

保育園用

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

変更申請書 兼 変更届

本 支 園

ひたちなか市長 殿

施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の変更を申請または届出します。また、次のことに同意します。

- ・支給認定及び利用者負担額算定のため、住民税情報等の閲覧や関係機関に資料の提供を求めること。
- ・申請書等の記載事項を利用施設に提供すること。

年 月 日

保護者 (申請者)	名前	(フリガナ)	連絡先	— — (父・母)	
	現住所	ひたちなか市			
支給 認定 子ども	名前	(フリガナ)	生年月日	施設名	※市記入欄
			年 月 日		
	名前	(フリガナ)	生年月日	施設名	※市記入欄
		年 月 日			
名前	(フリガナ)	生年月日	施設名	※市記入欄	
		年 月 日			

【変更内容】※変更する項目を選択し、該当箇所に記入してください。内容によって、各種添付書類が必要となります。

	変更前		変更後	
<input type="checkbox"/> 保育理由 (父)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 看護	<input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 看護	<input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 保育理由 (母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 看護	<input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 看護	<input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 世帯状況	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> その他() ※下記【世帯員の変更】に変更内容の記載が必要です。			
<input type="checkbox"/> 保育 必要量	保育標準時間 / 保育短時間		保育標準時間 / 保育短時間	
	変更理由	<input type="checkbox"/> 育児休業を取得したため <input type="checkbox"/> その他()		
※保育必要量は、保育が必要な理由(認定内容)や就労時間・状況等をふまえて最終的に市が決定します。 なお、就労認定を受けている育児休業中の方は、原則として短時間認定となります。				
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 市内転居 <input type="checkbox"/> その他()			
<詳細・備考欄>				
<input type="checkbox"/> 適用期間	年 月 1 日から		<input type="checkbox"/> 就学前まで /	<input type="checkbox"/> 年 月末まで

【世帯員の変更】 ※世帯構成に変更がある場合、変更内容を下記に記載してください。

増減	名前	性別	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	(フリガナ)	男・女		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	(フリガナ)	男・女		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	(フリガナ)	男・女		年 月 日	