

支給認定変更申請書兼内容変更届出書 (施設型給付費・地域型保育給付費等)

新ひだか町長 様

保護者氏名



次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定について、変更の申請(内容変更の届出)をします。

この申請(届出)による支給認定に必要な町民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した保育料(利用者負担額)について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

※支給認定証を添付してください。

申請(届出)日

令和 年 月 日

支給認定 保護者	(住所)				
	(ふりがな) 氏名	生年月日 個人番号(マイナンバー)	性別	連絡先(電話番号)	
		年 月 日生 マイナンバー	男・女	携帯:	自宅:
支給認定 子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日 個人番号(マイナンバー)	年齢 (4/1)	保護者との続柄	利用施設名
		年 月 日生 マイナンバー			
		年 月 日生 マイナンバー			
		年 月 日生 マイナンバー			

1 変更内容

下記の該当する変更事項に☑し、記入してください。

変更事項	変更後(新)
<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 [3歳以上 幼稚園、認定子ども園(教育認定)] <input type="checkbox"/> 2号 [3歳以上 保育所、認定子ども園(保育認定)] <input type="checkbox"/> 3号 [3歳未満 保育所、認定子ども園(保育認定)]
<input type="checkbox"/> 2号・3号の該当理由 (保育所等の利用を必要とする理由) ※稼働証明書等を添付してください。	父 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() 母 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 施設の利用	曜日 曜日から 曜日まで 時間 時 分から 時 分まで
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 [施設開設時間内の保育] <input type="checkbox"/> 短時間 [8時間以内の保育(8:00~16:00までの利用)]

変更事項		変更後（新）				
<input type="checkbox"/> 有効期間		平成・令和 年 月 日 ~令和 年 月 日				
<input type="checkbox"/> 保育料（利用者負担額）		階層 円				
<input type="checkbox"/> 保護者 変更	(ふりがな) 氏 名	生年月日 個人番号(マイナンバー)	性 別	児童と の続柄	当年度分 (前年度分) 市町村民税 課税の有無	障害者 手帳の 有無
		年 月 日生 マイナンバー 	男・女		有・無	有・無
	勤務先					
<input type="checkbox"/> 住所 電話番号	(住所) Tel ()					
<input type="checkbox"/> 氏名（保 護者・児童）	変更前（旧）		変更後（新）			
	(ふりがな)		(ふりがな)			
	(ふりがな)		(ふりがな)			
<input type="checkbox"/> その他の 変更事項						
変更理由						
変更（希望） 年月日	令和 年 月 日					

* 市町村記載欄

変更認定の可否	変更後認定区分等	変更後保育料
可 ・ 否 (否とする理由) 令和 年 月 日変更認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)	階層 円
備 考		

受付印欄