

教育・保育給付認定変更(取消)申請書

会津若松市長 あて

年 月 日

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による教育・保育給付の変更、同法第24条第1項の規定による教育・保育給付の取消について、次のとおり申請します。

なお、教育・保育給付変更・取消申請に関して必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した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。

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 個人番号 \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

施設名	□利用 □認定のみ		
児童氏名 保護者との続柄 生年月日 個人番号	続柄( ) 年 月 日生 ( )	続柄( ) 年 月 日生 ( )	続柄( ) 年 月 日生 ( )

1 変更申請

以下の該当する変更事項をチェックし、記入してください。

変更事項	旧	新(変更内容)
<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定区分の変更 <input type="checkbox"/> 保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input type="checkbox"/> 短時間
<input type="checkbox"/> 住所変更		
<input type="checkbox"/> 保護者変更 <input type="checkbox"/> 保護者の氏名変更 <input type="checkbox"/> 保護者の個人番号変更		
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更理由		
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の確認書類 ※当該書類を添付	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 診断書、障害者手帳(写)、介護休業証明書等 <input type="checkbox"/> 在学証明書、時間割表 <input type="checkbox"/> 求職活動申立書、離職証明書(写) <input type="checkbox"/> 母子手帳(写) <input type="checkbox"/> 育児休業証明書 <input type="checkbox"/> り災証明書 <input type="checkbox"/> その他( )	
<input type="checkbox"/> 認定期間の変更	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> 児童の氏名変更 <input type="checkbox"/> 児童の個人番号変更		
<input type="checkbox"/> 世帯構成の変更		
<input type="checkbox"/> 利用者負担額の階層変更 変更年月日		年 月 日

2 認定取消申請

理由	<input type="checkbox"/> 転出のため <input type="checkbox"/> その他 ( )
----	--