

様式

この申請書は支給認定の変更を申請する際に使用します。住所の変更等支給認定の内容の変更を要しないものの届出は「支給認定届出事項変更届出書」を提出してください。

変更認定申請書

お手元の支給認定証に記載されている内容を記入してください。

令和 元年 5月 1日

を申請します。

支給認定保護者	フリガナ	サッポロ タロウ	生年月日	S51年 8月 14日	
	氏名	札幌 太郎	個人番号	1234 5678 ****	
	住所	札幌市中央区南1条東1丁目 大通バスセンターマンション3号室 電話番号 011-234-456			
支給認定子ども	フリガナ	サッポロ ハナコ	生年月日	(H)・R 24年 4月 29日	
	氏名	札幌 花子	個人番号	2234 5678 ****	
			支給認定保護者との続柄	子	
支給認定番号	1 9 8 7 6 5 4 3 2 1				
現在の支給認定区分	1号・2号・3号		現在の保育必要量	保育標準時間 保育短時間	
支給認定期間	平成 (令和) 元年 5月 1日から 平成 (令和) 元年 7月 31日まで				
利用施設・事業所	認定こども園ふくろう				

1 申請の内容 (当てはまるものに☑すること。)

<input type="checkbox"/> 支給認定区分の変更	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
<input checked="" type="checkbox"/> 保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 <input checked="" type="checkbox"/> 特例措置 <input type="checkbox"/> 経過措置
<input checked="" type="checkbox"/> 支給認定期間の変更	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで
<input type="checkbox"/> 利用者負担額の変更	<input type="checkbox"/> 利用者負担区分の変更 <input type="checkbox"/> 多子軽減の変更
<input type="checkbox"/> 支給認定等の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就学・訓練等の開始 <input type="checkbox"/> 退職・卒業 <input type="checkbox"/> 傷病・障がい・介護 <input type="checkbox"/> 転職・就労形態の変更 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産・育児休業取得 <input type="checkbox"/> 離婚・再婚等 <input type="checkbox"/> その他()
現在の認定内容から変更 する認定の内容について ☑してください。	令和 元年 6月 1日
利用者負担区分の 変更理由	<input type="checkbox"/> 世帯の所得の増加 <input type="checkbox"/> 世帯の所得の減少 <input type="checkbox"/> その他()
多子軽減の 変更理由	<input type="checkbox"/> 幼稚園就園(第 子) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部・情緒障害児短期治療施設入所(第 子)

例えば就労開始日など、支給認定の変更が必要となる日を記入してください。
※ 変更の適用は、原則申請月の翌月からとなります。

3 支給認定区分・保育必要量・支給認定期間の変更の内容

保護者	必要とする理由 (当てはまるものに☑すること。)
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ^(※1) (☑月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 就学 (□月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 (□月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ^(※1) (□月 120時間以上・☑月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学 (□月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 (□月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()
その他 ^(※2) ()	<input type="checkbox"/> 就労 ^(※1) (□月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 就学 (□月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 介護等 (□月 120時間以上・□月 64時間以上月 120時間未満) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()

変更後の保育を必要とする理由に☑してください (一方の保護者に変更がない場合でも☑してください)。
また、変更となった保護者は筆証書類を提出してください。

(※1) 就労は、休憩時間を含めた勤務時間をいい、通勤時間は含めません。(※2) 保護者が「その他」を選択した場合は、その理由を記入してください。