

様式

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

施設等利用給付認定変更申請書

令和 元 年 12 月 1 日

(宛先) 札幌市長

次のとおり、施設等利用給付認定の変更の認定を申請します。

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
お手元の施設等利用給付認定通知書に記載されている内容を記入してください。			生年月日	H・R 27年 4月 29日
			個人番号	2234 5678 ****
			認定保護者との続柄	子
認定番号	1 9 8 7 6 5 4 3 2 1			
現在の認定区分	<input type="checkbox"/> 新1号 <input checked="" type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号			
有効期間	令和 元年 10 月 1 日から 令和 元年 12 月 31 日まで			
利用施設・事業所	●●保育園			

1 申請の内容 (当てはまるものに☑すること。)

<input type="checkbox"/> 認定区分の変更	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
<input checked="" type="checkbox"/> 有効期間の変更	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで
<input checked="" type="checkbox"/> 認定等の変更を申請する理由	<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()
変更発生日	令和 元年 12 月 1 日
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。	有効期間の変更の内容
父・母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(※1) (月 64 時間以上) <input type="checkbox"/> 就学 (月 64 時間以上) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい
その他(※2) → ()	<input type="checkbox"/> 介護等 (月 64 時間以上) <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()
出産予定がある場合	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挙証書類を提出してください。
予定日 → (年	予定: 年 月 日)
出産後の予定 → <input type="checkbox"/> 産休のみ取得	() に児童との続柄を記入してください。

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。

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挙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

備考 この様式により難しい場合は、お問い合わせください。利用できる。

*市町村使用欄

① 番号確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> マイナンバーが記載された住民票			
② 身元確認			
1 種 類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証	2 種 類	<input type="checkbox"/> 年金手帳
	<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート)		<input type="checkbox"/> 健康保険証
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳		<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> その他		