

支 給 認 定 変 更 申 請 書

令和 年 月 日

(保 護 者 住 所) 新地町

(住 民 登 録 住 所) _____

(保 護 者 氏 名) _____

印

(電 話 番 号) 第一連絡先(.):

第二連絡先(.):

新地町長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を変更申請します。

支 給 認 定 児 童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	保護者 との続柄	個 人 番 号
	_____	年 月 日 生	男・女		
認 定 者 番 号	※支給認定証記載の支給認定番号を記入してください。				
施 設 (事 業 者) 名	_____	利用中・保留中		支 給 認 定 区 分	1号・2号・3号
	保育所・幼稚園				

- (※)
- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
 - ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

変更申請内容

変 更 申 請 を 行 う 保 護 者	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	児童との 続柄	個 人 番 号
	_____	年 月 日 生	男・女		
変 更 項 目	変更前		変更後		
支 給 認 定 区 分	1号・2号・3号		1号・2号・3号		
保 育 必 要 量	※保育短時間から保育標準時間への変更は、保育必要量が保育標準時間と認められる場合に限ります。				
	保育短時間・保育標準時間		保育短時間・保育標準時間		
保 育 の 利 用 を 必 要 と す る 理 由	<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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()		<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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()		
勤 務 先 の 変 更	勤 務 先 名	_____	勤 務 先 名	_____	
	勤 務 先 住 所	_____	勤 務 先 住 所	_____	
希 望 す る 利 用 時 間	時 分から 時 分まで		時 分から 時 分まで		
変 更 の 理 由	_____				

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

支給認定変更申請書

令和〇年〇月〇日

(保護者住所) 新地町 谷地小屋字樋掛田30番地

(住民登録住所)

(保護者氏名) 新地 太郎

(電話番号) 第一連絡先(母・携帯電話): 0000-000-0000

第二連絡先(自宅): 0244-62-2116



新地町長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を変更申請します。

支給認定 児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	保護者 との続柄	個人番号
	しんち さくら 新地 さくら	令和 3年5月1日生	男(女)子	子	0000000000000000
認定者番号	00000000000 ※支給認定証記載の支給認定番号を記入してください。				
施設(事業者)名	新地町立新地保育所 保育所・幼稚園	利用中・保留中	支給認定 区分	1号・2号(3号)	

個人番号(マイナンバー)を記入してください。

- (※) 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅介護支援事業所(以下同じ)
- 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

変更申請の内容

変更申請 を行う保護 者	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	保護者 との続柄	個人番号
	しんちはなこ 新地 花子	平成 元年5月1日生	男(女)母	母	99999999999999
変更項目	変更前		変更後		
支給認定区分	1号・2号・3号		1号・2号・3号		
保育必要量	※保育短時間から保育標準時間への変更は、保育必要量が保育標準時間と認められる場合に限りです。				
	保育短時間・(保育標準時間)		(保育短時間)・保育標準時間		
保育の利用を必要とする理由	<input checked="" 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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()		<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 checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務先の変更	勤務先名	株式会社〇〇	勤務先名	退職	
	勤務先住所	新地町△△字××	勤務先住所		
希望する利用時間	7時30分から17時30分まで		8時30分から15時30分まで		
変更の理由	会社を退職し、求職活動をするため。				

○字は楷書ではっきりと書いてください。