

教育・保育給付認定（変更・再交付）申請書兼変更届

伊達市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の変更または再交付について申請（届出）します。

この申請書等及び添付書類の写しを利用施設に送付すること、並びに市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に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し、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。

申請（届出）日	令和 年 月 日	申請（届出）内容	<input type="checkbox"/> 変更申請（届） <input type="checkbox"/> 再交付申請 （日中連絡がとれる番号）
ふりがな 保護者氏名 （申請者）		連絡先	自 宅：
個人番号			携帯電話：
保護者住所	（〒960- ） 伊達市		

上記申請及び個人番号の提供について、以下の者に委任します。
 ※上記保護者（申請者）が申請に来られない場合は、提出する方がこの受任者（提出者）欄にご記入ください。

ふりがな 受任者氏名 （提出者）		住所	<input type="checkbox"/> 保護者住所と同じ <input type="checkbox"/> 別住所 （ ）
	申請者との関係：	連絡先	自 宅： 携帯電話：

申請に係る 小学校就学前 子ども	（ふりがな）	生年月日	平成・令和 年 月 日（男・女）
		現在利用して いる施設	
個人番号		認定番号	

変更の場合は、該当する変更内容にをいれ、記入してください。（再交付の場合は以下記入不要です。）
 保育を必要とする事由の種類（就労、求職活動等）やその内容（就労時間、勤務場所等）、家庭状況（ひとり親家庭等）等が変更となった場合は、それを証明する書類の添付が必要です。

変更内容	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定（ <input type="checkbox"/> 標準時間認定・ <input type="checkbox"/> 短時間認定） <input type="checkbox"/> 3号認定（ <input type="checkbox"/> 標準時間認定・ <input type="checkbox"/> 短時間認定）	令和 年 月から変更 <input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定（ <input type="checkbox"/> 標準時間認定・ <input type="checkbox"/> 短時間認定） <input type="checkbox"/> 3号認定（ <input type="checkbox"/> 標準時間認定・ <input type="checkbox"/> 短時間認定）
<input type="checkbox"/> 住所	（〒960 - ）伊達市	（〒960- ）伊達市
<input type="checkbox"/> 保護者	旧保護者名	新保護者名
<input type="checkbox"/> 子ども氏名	旧氏名	新氏名
<input type="checkbox"/> 生活保護の適用 <input type="checkbox"/> 里親委託の適用	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用（令和 年 月 日開始）	<input type="checkbox"/> 適用開始（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 適用廃止（令和 年 月 日）
<input type="checkbox"/> 家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭該当 【離婚・死別・婚姻歴なし・その他（ ）】 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭非該当 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の交付（ ）	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭該当 【離婚・死別・婚姻歴なし・その他（ ）】 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭非該当 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の交付（ ） <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の返納（ ）
<input type="checkbox"/> その他事由		

□世帯員の異動	□転入 □転出 □婚姻 □離婚 □祖父母と同居（別居） □その他（ ）				
	ふりがな 氏 名 個人番号	子どもとの 続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名等
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女	

※以下2・3号認定（保育の利用を希望する場合）で変更がある場合のみ記入してください。

□保育を必要とする事由の変更	保護者氏名	子どもとの続柄	保育を必要とする理由（以下から番号選択し、変更前後に記入してください。） 1 就労 2 妊娠・出産 3 疾病・障がい 4 介護等 5 災害復旧 6 求職活動 7 就学 8 虐待やDVのおそれ 9 育休取得中で保育利用中の子ども 10 その他（理由記入）	
			変更前	変更後
□利用を希望する曜日及び時間	変更前		変更後	
	□利用曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	
	□利用時間	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	
□希望施設の変更	希望順位	変更前	変更後	
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
	第4希望			

----- 【記入はここまで（以下、受付記入欄）】 -----

個人番号の記載	□あり □なし		
①身元確認書類	□個人番号カード □顔写真付き身分証明書（運転免許証等） □その他書類2つ（ ）		
②番号確認書類	□個人番号カード □通知カード □個人番号が記載された写し等		
認定の可否	認定者番号	認定区分等	
可 年 月 日認定	否（否とする理由）		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)
入園施設（事業者）名	支給（入園）の可否	支給（利用期間）	
	可	否（否とする理由）	自： 年 月 日 至： 年 月 日