

**記入例**

※父 就労→求職  
の場合

子どものための教育・保育給付認定変更申請書

令和 5 年 6 月 1 日

〔同意事項〕

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、給付認定及び保育料決定等に必要な場合は、市が住民基本台帳及び市民税課税台帳等により確認すること、また、市が入所する施設に対し、保育料に関する情報提供を行うことに同意します。

また、保育料に未納が生じた場合には、児童手当を現金で受領し納付することに同意します。

上記の事項について、同意のうえ届出します。

|       |                           |                |                     |  |  |  |
|-------|---------------------------|----------------|---------------------|--|--|--|
| 保護者氏名 | 東根 健一                     |                | 個人番号<br>(マイナンバー)    | ※必須ではありません   |  |  |
| 現住所   | 〒999-3796<br>東根市中央一丁目5番1号 |                | 連絡先                 | □自宅 □父 <input checked="" type="checkbox"/> 母<br>〇〇〇-××××-〇〇〇〇    |  |  |
| 子ども   | (ふりがな)<br>氏名              | 生年月日           | 年齢<br>(令和 5年4月1日現在) | 性別   | 個人番号 (マイナンバー)                                  |  |
|       | 東根 康                      | 令和 3 年 6 月 1 日 | 1 歳児                | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | ※必須ではありません                                     |  |
|       | 現在入所施設                    | 〇〇保育園          |                     | 認定区分   | □1号 □2号 <input checked="" type="checkbox"/> 3号 |  |

●変更事項

| 該当項目  | 変更内容  |  |      |        |
|---|---|--|------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 保育の必要量等<br>(教育認定のみの場合は記入不要です) | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間※8:30~16:30を基本とします。<br>利用曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日<br>利用時間 8 時 30 分 ~ 16 時 30 分 |  |      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 保育を必要とする事由                    | 続柄  | 父  | 母    | その他( ) |
|   | 該当事由<br>(①~⑧の<br>いずれか<br>を記入)   | ⑧の場合                                       | ⑧の場合 | ⑧の場合   |
|   |   | ①就労②妊娠・出産③疾病・障害④介護・看護⑤災害復旧<br>⑥求職活動⑦就学⑧その他 |      |        |
| <input type="checkbox"/> 勤務先                                      | 続柄  | 父  | 母    | その他( ) |
|   | 職業  |  |      |        |
|   | 勤務先   |  |      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 給付認定の期間の終了日                   | <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和 5 年 8 月 31日まで   |  |      |        |
| <input type="checkbox"/> 生活保護の状況                                  | <input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 日保護開始)  |  |      |        |

世帯の状況※世帯構成変更の場合、全員の方の氏名、生年月日、対象児童との関係等をご記入ください。

| 氏名 | 子ども<br>との<br>続柄 | 生年月日<br>(和暦) | 年齢<br>(令和 年4<br>月1日現在) | 性別  | 職業 | 勤務先<br>(入所、通学施設等) | 備考<br>(障害認定の有<br>無等) |
|----|-----------------|--------------|------------------------|-----|----|-------------------|----------------------|
|    |                 |              |                        | 男・女 |    |                   |                      |
|    |                 |              |                        | 男・女 |    |                   |                      |
|    |                 |              |                        | 男・女 |    |                   |                      |
|    |                 |              |                        | 男・女 |    |                   |                      |
|    |                 |              |                        | 男・女 |    |                   |                      |
|    |                 |              |                        | 男・女 |    |                   |                      |

備考 ※変更内容の特記事項があれば記入してください (住所変更、代表保護者変更 (ひとり親家庭) など)。

【保育が必要な状況を確認する書類】

変更内容に応じ、他にも書類の提出を求められることがあります。

| 必要書類        |        | 就労証明書<br>※市指定様式    | 就労申告書<br>※市指定様式 | 母子健康手帳の写し<br>(出産予定日のわかるもの) | 医師の診断書 | 状況確認書類等<br>(介護保険証・障害者手帳等の写し) | 申立書 ※市指定様式<br>(求職中と証明できる書類を添付) | 在学証明書・時間割等<br>(就学時間・在学期間がわかるもの) |
|-------------|--------|--------------------|-----------------|----------------------------|--------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| ①就労         | 外勤     | ○                  |                 |                            |        |                              |                                |                                 |
|             | 自営・農業等 |                    | ○               |                            |        |                              |                                |                                 |
| ②妊娠・出産      |        |                    |                 | ○                          |        |                              |                                |                                 |
| ③疾病・障害      | 疾病     |                    |                 |                            | ○      |                              |                                |                                 |
|             | 障害     |                    |                 |                            |        | ○                            |                                |                                 |
| ④介護・看護      |        |                    |                 |                            | ○      | ○                            |                                |                                 |
| ⑤求職活動       |        |                    |                 |                            |        |                              | ○                              |                                 |
| ⑥就学(職業訓練含む) |        |                    |                 |                            |        |                              |                                | ○                               |
| ⑦その他        |        | 家庭で保育ができない旨を証明する書類 |                 |                            |        |                              |                                |                                 |

※「医師の診断書」には家庭で保育できない旨の記載が必要です。