

認定変更(変更・取消)申請書(兼)内容変更届(兼)支給認定証再交付申請書

小山市長 様

令和 年 月 日

子ども・子育て支援法の支給認定について、下記のとおり
〔 変更の申請をします。
内容変更を届け出ます。 〕

【保護者】住 所

氏 名

連絡先

児童氏名	生年月日	年齢	性別	入所施設
	年 月 日	歳	男・女	
	年 月 日	歳	男・女	
	年 月 日	歳	男・女	

変更年月日	令和 年 月 日(産休、出産、育休、転職、退職等事由が発生した日を記入してください)
-------	--

1. 変更申請

以下の該当する変更事項を☑し、記入してください。

変更事項	認定申請内容	
	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 就労時間 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	1カ月 時間	1カ月 時間
<input type="checkbox"/> 就労契約期間 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	令和 年 月 日まで	令和 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> 保護者の変更		
<input type="checkbox"/> 児童氏名		
<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅・父母電話番号		
<input type="checkbox"/> 家族構成 増減のあった方のみ 記載してください	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他 氏 名 : 生年月日 : 児童との続柄	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 氏 名 : 生年月日 : 児童との続柄
<input type="checkbox"/> 生活保護適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(令和 年 月 日 開始)
<input type="checkbox"/> 障害者手帳等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(氏名:) (続柄:)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(氏名:) (続柄:)
<input type="checkbox"/> 支給認定区分	<input type="checkbox"/> 保育認定	<input type="checkbox"/> 教育認定
保育を必要とする事由以外で <input type="checkbox"/> 保育必要量の変更	理由:	
<input type="checkbox"/> 育休延長	<input type="checkbox"/> 下の子の入所申込みをしたが入所保留になったため <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> その他		

2. 取消申請

取 消 理 由:	<input type="checkbox"/> 市外転出 (転出先住所:) <input type="checkbox"/> 家庭保育可能なため <input type="checkbox"/> その他
----------	--

3. 再交付申請

申 請 理 由:	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他
----------	--

(市記入欄)	認定変更: 有 無	保育料変更: 有 無
	／	→ まで