

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定 変更申請書(施設利用申請の更新を含む)厚木市長宛
厚木市福祉事務所長宛

申請日：令和 年 月 日

子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、入所(申請)児童や同居親族の市区町村で保管する住民記録情報・税情報・その他入所に必要な情報について厚木市職員が照会することに同意し、次のとおり変更申請します。(施設等利用給付認定については、子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づく。)

認定 保護者	住所		連絡 先	自宅		
	ふりがな			保護者①	(続柄:)	
	氏名			保護者②	(続柄:)	
児童氏名(ふりがな)		生年月日	続柄	性別	障害者手帳	利用(希望)施設名 ※該当する方に○
		年 月 日		男・女	有・無	在籍 申請中 利用中
		年 月 日		男・女	有・無	在籍 申請中 利用中

*****【以下、変更事項について】*****

○教育・保育給付2号認定への変更を希望する場合は、**変更を希望する月の前月10日まで**(市外施設の場合は、施設が所在する市町村の締切日1週間前まで)に提出してください。○施設等利用給付2・3号認定への変更を希望する場合は、**預かり保育を利用する1週間前まで**に提出してください。

○その他の変更については、変更を希望する月の前月20日までに提出してください。

○急な変更の場合は、厚木市こども育成課までご連絡ください。

該当する変更にご記入ください

□ 認定区分の変更	教育・保育給付認定	変更前: □ 1号 □ 2号標準 □ 2号短時間 □ 3号標準 □ 3号短時間 変更後: □ 1号 □ 2号標準 □ 2号短時間 □ 3号標準 □ 3号短時間
	施設等利用給付認定	変更前: □ 1号 □ 2号 □ 3号 変更後: □ 1号 □ 2号 □ 3号 □ 取下げ
□ 住所変更	変更前: (年 月 日生) 変更後: (年 月 日生)	
□ 保護者変更	変更前: (年 月 日生) 変更後: (年 月 日生)	
□ 世帯構成	□ 婚姻 (氏名: 生年月日 年 月 日生) □ 離婚 □ 祖父母と同居 (祖父氏名: 生年月日 年 月 日生) ※別居の場合は裏面へ (祖母氏名: 生年月日 年 月 日生) □ その他 ()	
□ 就労状況	(変更者氏名: 続柄:) □ 就職 □ 内定 □ 転職 □ 会社名変更 □ 勤務地変更・異動 □ 就労時間・日数変更 □ 退職 □ 退職して求職活動 ※「求職活動」での保育認定は2か月まで □ 育児休業から復帰 (復帰日: 年 月 日) □ その他 ()	
妊娠・出産	□ 妊娠した(出産予定日: 年 月 日) → □ 産休有 □ 産休無 □ 退職 □ その他 □ 出産した(出産日: 年 月 日)	
出産後の保育所等の継続利用について	□ 継続利用を希望する → □ 育休取得 □ 職場復帰 □ 求職活動 □ その他() □ 継続利用を希望しない(退所・退園する) ※「求職活動」での保育認定は2か月まで	
□ 育児休業について ※育児休業とは、法律(育児・介護休業法)に基づいて取得できる休業のことです。	● 育児休業制度 □ 有 □ 無 □ 取得する(取得(予定)期間: 年 月 日 ~ 年 月 日) ※育児休業取得時に、児童が3歳児クラス以下に在籍の場合は、生まれた子の1歳の誕生日の前日まで継続利用可能 ※育児休業取得時に、児童が4歳児クラス以上に在籍の場合は、育児休業終了まで継続利用可能 □ 取得しない ※出産日から8週を経過する日の翌日を含む月の月末まで利用可能	
□ 入所保留中の求職活動 認定期間の更新	更新前の認定期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	
□ その他変更事項		
保育事由について	変更前: □ 就労 □ 妊娠・出産 □ 疾病等 □ 介護等 □ 育休中 □ 求職中 □ 就学 □ その他 変更後: □ 就労 □ 妊娠・出産 □ 疾病等 □ 介護等 □ 育休中 □ 求職中 □ 就学 □ その他	
変更年月日	年 月 日	

※1号認定からの認定変更を希望する方は裏面へ

【1号認定からの認定変更希望者記入欄】

※祖父母が申請児童と別居している場合のみ、次に記入してください。

祖父母		氏名	年齢	住所	疾病	就労	電話
父方	祖父				有・無	有・無	
	祖母				有・無	有・無	
母方	祖父				有・無	有・無	
	祖母				有・無	有・無	

保護者の状況		保護者①	保護者②
保育を希望する理由		☐ 就労 ☐ 就労内定(入所次第採用予定) ☐ 出産 ☐ 疾病又は障害 ☐ 介護又は看護 ☐ 求職 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他()	☐ 就労 ☐ 就労内定(入所次第採用予定) ☐ 出産 ☐ 疾病又は障害 ☐ 介護又は看護 ☐ 求職 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他()
就 労	勤務先等名		
	就労時間	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分
	就労日数・時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 不定期 週 日 / 1日あたり実働 時間 分	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 不定期 週 日 / 1日あたり実働 時間 分
	通勤手段・時間	☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ バイク ☐ 徒歩 片道 時間 分	☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ バイク ☐ 徒歩 片道 時間 分
	育児休業取得状況	無 ・ 有 ・ 予定 (年 月 日 ～ 年 月 日)	無 ・ 有 ・ 予定 (年 月 日 ～ 年 月 日)
出産	予定日	年 月 日	年 月 日
	産後の予定	☐ 就労 ☐ 育児休業取得 ☐ 家庭保育 ☐ 求職活動	☐ 就労 ☐ 育児休業取得 ☐ 家庭保育 ☐ 求職活動
疾病 又は 障害	疾病・障害名		
	手帳の有無	無 ・ 有 (級・度)	無 ・ 有 (級・度)
	受診等状況	☐ 入院歴 年 月 日 ～ 年 月 日 ☐ 通院中 (月 ・ 週 回) ☐ 自宅療養期間 か月間	☐ 入院歴 年 月 日 ～ 年 月 日 ☐ 通院中 (月 ・ 週 回) ☐ 自宅療養期間 か月間
介護 又は 看護	介護を受ける方	(児童との続柄:)	(児童との続柄:)
	疾病・障害名		
	手帳の有無	無 ・ 有 (級・度)	無 ・ 有 (級・度)
	受診等状況	☐ 入院歴 年 月 日 ～ 年 月 日 ☐ 通院中 (月 ・ 週 回) ☐ 通学(園)週 回 施設名 ☐ 自宅療養期間 か月間	☐ 入院歴 年 月 日 ～ 年 月 日 ☐ 通院中 (月 ・ 週 回) ☐ 通学(園)週 回 施設名 ☐ 自宅療養期間 か月間
就 学	就学先名		
	就学期間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
	就学日数・時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 不定期 週 日 / 1日あたり 時間 分	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 不定期 週 日 / 1日あたり 時間 分
	通学手段・時間	☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ バイク ☐ 徒歩 片道 時間 分	☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ バイク ☐ 徒歩 片道 時間 分