

教育・保育給付認定 変更申請書 (施設等利用給付認定)

幼稚園・認定こども園用 黄色

記入例

※消えるペンは無効

厚木市長宛
厚木市福祉事務所長宛

申請日

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)

認定保護者	住所	厚木市中町〇丁目〇番〇号			自宅	046(〇〇〇)〇〇〇〇
	ふりがな	あつぎ あゆみ			保護者①	△△△-△△△△-△△△△ (続柄: 母)
	氏名	厚木 鮎美			保護者②	□□□-□□□□-□□□□ (続柄: 父)
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○
あつぎ はなこ		H〇年 4 月 3 日	子	男・(女)	有・(無)	〇〇〇幼稚園 (在籍) 申請中
厚木 花子						
		年 月 日		男・女	有・無	在籍 申請中

*****【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、厚木市こども育育 **認定こども園のみ** 該当する変更には☑してください

□ 認定区分の変更	教育・保育給付認定	変更前: <input checked="" type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準 <input type="checkbox"/> 3号短時間 変更後: <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準 <input checked="" type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準 <input type="checkbox"/> 3号短時間
	施設等利用給付認定	変更前: <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 変更後: <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 取下げ
□ 住所変更 □ 保護者変更	変更前: 変更後:	認定こども園及び給付型幼稚園で預かり保育給付を取り下げる方 (生) (生)
□ 世帯構成	<input type="checkbox"/> 婚姻 (氏名: _____ 生年月日 _____ 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	新たに同一世帯となった方を記入
□ 就労状況	(変更者氏名: 厚木 鮎美 続柄: 母) <input checked="" type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 勤務地変更・異動 <input type="checkbox"/> 就労時間・日数変更 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 退職して求職活動 (求職活動は2か月まで) <input type="checkbox"/> 育児休業から復帰 (復帰 _____ 日) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	変更になる要件に☑と必要事項を記入
妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 妊娠した (出産予定日: _____ 年 月 日) → <input type="checkbox"/> 産休有 <input type="checkbox"/> 産休無 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 継続利用を希望する → <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 職場復帰 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 取得する (認定期間: _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 取得しない	上記以外の変更内容を記載。
□ 入所保留中の求職活動認定期間の更新	更新前の認定期	
□ その他変更事項		
□ 保育事由について	変更前: _____ 変更後: <input type="checkbox"/> 就業	
□ 変更年月日	令和〇年〇月〇日	

※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	厚木 太郎	70	〇〇県〇〇市町〇丁目〇番〇号	有・ <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	(〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇
	祖母	鮎子	68	"	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	有・ <input type="radio"/> 無	"
母 方	祖父	鮎川 一郎	72	△△県△△市△△町△丁目△番△号	有・ <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	(△△△)△△-△△△△
	祖母	厚子	65	"	有・ <input type="radio"/> 無	有・ <input type="radio"/> 無	"

保護者の状況	保護者①	保護者②
保育を希望する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護又は看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 疾病又は障害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
	2号・3号認定を受けるには、保護者それぞれの保育を必要とする事由が必要です。	
就	(株)〇〇〇〇	△△△△(株)
就労時間	9時 00 分 ~ 18時 00 分	8時 30 分 ~ 17時 30 分
就労日数・時間	<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"/> 不定期 週 日 / 1日あたり実働 時間 分	<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"/> 不定期 週 日 / 1日あたり実働 時間 分
通勤手段・時間	<input type="checkbox"/> 自動車 <input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス 片道 時間 30 分	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 片道 時間 40 分
育児休業取得状況	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ・ 予定 (年 月 日 ~ 年 月 日)	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ・ 予定 (年 月 日 ~ 年 月 日)
出産	予定日 年 月 日 産後の予定 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 求職活動	年 月 日 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 求職活動
疾病又は障害	疾病・障害名 手帳の有無 無・有 受診等状況 <input type="checkbox"/> 入院歴 <input type="checkbox"/> 通院中 (月 週 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間	級・度 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 入院歴 <input type="checkbox"/> 通院中 (月 週 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間
介護又は看護	介護を受ける方 (児童との続柄:) 疾病・障害名 手帳の有無 無・有 () 受診等状況 <input type="checkbox"/> 入院歴 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院中 (月 週 回) <input type="checkbox"/> 通学(園)週 回 施設名 <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間	(児童との続柄:) 級・度 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 入院歴 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通院中 (月 週 回) <input type="checkbox"/> 通学(園)週 回 施設名 <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 月 日間
就学	就学先名 就学期間 年 月 日 ~ 年 月 日 就学日数・時間 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 週 日 / 1日あたり実働 時間 分	日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 週 日 / 1日あたり実働 時間 分
学	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 片道 時間 分	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 片道 時間 分