

様式第4号（第11条関係）

教育・保育給付認定変更申請書兼申請内容変更届

年 月 日

安芸市長 様

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

以下のことに同意のうえ、次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の内容を変更したので、次のとおり申請します。また、安芸市が施設型給付費・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及び家族情報を関係機関に求めることに同意します。

施設の名称	
児童氏名 (生年月日・続柄)	( . . ) 続柄 :
	( . . ) 続柄 :
	( . . ) 続柄 :

変更事項 ※該当する□の中へレ印をつけてください。

<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 3号
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間		<input type="checkbox"/> 保育短時間
<input type="checkbox"/> 入所事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護、障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学、職業訓練 <input type="checkbox"/> 虐待、DV <input type="checkbox"/> 育児休業    その他( )		
<input type="checkbox"/> 利用希望期間	年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで (6歳の最初の3月末日まで) <input type="checkbox"/> 年 月 日まで		
<input type="checkbox"/> 世帯異動等	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 保護者異動 (結婚・離婚・死亡) <input type="checkbox"/> その他( )		
	変更日	年 月 日	
	変更前		
	変更後		

※支給認定証を添えて申請してください。

※申請事項に応じて添付書類が必要になります。

	所長	補佐	係長	係
決裁				

市役所記載欄		変更の有無	変更前	変更後
	認定区分	有・無	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定
	保育必要量	有・無	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
	有効期間	有・無		
	利用者負担額	有・無		