

支給認定変更申請書兼届出書

*個人番号・身分証明の提示が必要になる書類です

年 月 日

養老町長 様

認定変更 月から

保 護 者	氏 名	Ⓜ	生 年 月 日	年 月 日
	個人番号		児童との続柄	
	住 所 電話番号			

児 童	認定番号		性 別	男 ・ 女
	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		利用施設名	
	個人番号			

<対象児童が複数いる場合>

児 童	認定番号		性 別	男 ・ 女
	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		利用施設名	
	個人番号			

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の変更を(申請・届出)します。

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 認定区分の変更	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号
<input type="checkbox"/> 保育の必要量の変更	<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
<input type="checkbox"/> 住所の変更		
<input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 園 児		
<input type="checkbox"/> 世帯員の変更 <input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減		氏名：
<input type="checkbox"/> その他		

変更の事由	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 就労時間の変更	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
<input type="checkbox"/> 就労先の変更		
<input type="checkbox"/> 保育の必要性の事由の変更	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保護者の結婚 <input type="checkbox"/> 保護者の離婚 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保護者の死亡 <input type="checkbox"/> 園児の入籍

※状況申告書・就労証明等の支給認定の変更申請を行う理由となる書類を添付のこと。

※支給認定証が発行されている。(はい、いいえ) はい場合、従前の支給認定書を添付のこと。

支給認定証の発行を希望します。(希望する場合は、チェックしてください。)

【再交付申請の方はご記入ください】 次のとおり支給認定証の再交付を申請します。

再交付の理由	1.紛失・焼失 2.破損・汚損 3.その他 ()
--------	---------------------------------

(裏面へつづく)

→該当する変更事項・事由に☑をし、変更内容を記入してください。

<代理人が提出する場合>

保護者以外の方が提出される場合は記入してください。

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更申請書の提出及び個人番号の提供について以下の者に委任します。

受任者（提出者）住所： _____ 氏名： _____

児童との続柄： _____

<備考>

・保護者本人が提出 ①から③のいずれか

①個人番号カード ②通知カードと運転免許証などの身分証明書類

③個人番号が記載された住民票の写しと運転免許証などの身分証明書類

・代理人が提出 1・2及び3の①から④のいずれか

1.委任状（上記の<代理人が提出する場合>の欄に記入）

2.代理人の運転免許証などの身分証明書類

3.申請者本人の番号確認書類

①個人番号カード ②通知カード ③個人番号が記載された住民票の写し

④①～③の写し