

教育・保育給付認定変更認定申請書

年 月 日

袋井市長

教育・保育給付認定の変更について、子ども・子育て支援法第23条第1項の規定により  
関係書類を添えて申請します。

保 護 者	フリガナ			
	氏 名	Ⓜ	生年月日	年 月 日
	居 住 地	(郵便番号 - ) 電話番号		
児 童 の 氏 名 、 生 年 月 日 、 保 護 者 と の 続 柄 及 び 支 給 認 定 証 番 号	氏 名	生年月日	続柄	支給認定証番号
申請を行う原因 となった理由	<input type="checkbox"/> 父親 ・ <input type="checkbox"/> 母親 の <input type="checkbox"/> 就労（育休終了による職場復帰を含む） <input type="checkbox"/> 就労時間の変更 ※標準・短時間の変更を伴う場合。 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 ※出産予定日の前後2ヶ月間になる場合。 <input type="checkbox"/> 育児休業の取得、または延長 <input type="checkbox"/> 疾病(病気・ケガ)・障がい <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 入所希望月の変更 → 令和 年 月入所希望に変更。 <input type="checkbox"/> 世帯構成等の変更 → 備考欄に変更内容(増減した世帯員の氏名、 児童との続柄、増減理由など)を記入してください。 <input type="checkbox"/> 支給認定(入所申込み)の取下げ。→ 備考欄に取下げ理由を記載。 <input type="checkbox"/> その他 → 備考欄に内容を記入してください。			
備 考				

- (注) 1 支給認定証を添付してください。  
2 変更の内容が確認できる書類を添付してください。