第１０号様式（第１０条第１項関係）

教育・保育給付認定変更申請書

　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）白井市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏名 | |  | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | |  | | | | 連絡先 | | | | |  | |
| 子ども | 氏名 | | 個人番号 | 続柄 | 生年月日 | | | | | 支給認定証番号 | | | 利用施設名 |
|  | |  |  | 年　月　日 | | | | |  | | |  |
|  | |  |  | 年　月　日 | | | | |  | | |  |
|  | |  |  | 年　月　日 | | | | |  | | |  |
|  | |  |  | 年　月　日 | | | | |  | | |  |
| 現在の認定状況 | | | * １号認定　教育標準時間 | | | | | | | | | | |
| * ２号認定 * ３号認定 | | | * 保育短時間認定 * 保育標準時間認定 | | | | | | | |
| ※2号･3号認定のみ  認定されている事由 | | | □就労　 □妊娠・出産　　□育児休業　　□疾病・障害  □災害復旧　　□介護等　　　□求職活動　　□就学  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 変更事項 | | | | | | | | | | | | | |
| 保育の必要 | | . 1．有　 　　　　 ２.無 | | | | | | | | | | | |
| 変更理由 | |  | | | | | | | | | | | |
| ※保育の必要が「有」の場合、以下も記載（就労内容等の変更の場合、就労時間時間等も記載） | | | | | | | | | | | | | |
| 父 | □就労　　□育児休業　　□疾病･障害  通常、標準時間で認定する要件も、本人が希望する場合は短時間も選択可能です。保育料に関わりますので、必ず聞き取りをお願いします。  □災害復旧　□介護等　□求職活動  □就学　　□その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | 就労日数　　日／週（　　日／月）  就労時間(平日)　 ：　～　：  　　　　(土曜)　 ：　～　： | | | | |
| 母 | □就労 □妊娠・出産 □育児休業 □疾病･障害  □災害復旧 □介護等 □求職活動 □就学  □その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | 就労日数　　日／週（　　日／月）  就労時間(平日)　 ：　～　：  　　　　(土曜)　 ：　～　： | | | | |
| 希望する利用時間等 | | | 月　火　水　木　金　土 | | | | | | | 時間　　：　 ～　 ： | | | |
| 短時間保育の希望 | | | ☐ 短時間保育を希望する | | | | | | | | | | |
| 支給認定証の交付・返還 | | | * 申請しない　　□ 申請する（理由　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | |

子どものための教育・保育給付認定申請事項に変更がありましたので、支給認定証を添えて申請します。

また、市が本申請による認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報等を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対し提示することに同意します。

**保護者氏名**

※支給認定証の交付を受けている場合は支給認定証を添付してください。

※変更事項を証する書類を添付してください。（１号認定への変更を除く。）