

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

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

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			
現在の認定状況	<input type="checkbox"/> 1号認定 教育標準時間						
	<input type="checkbox"/> 2号認定		<input type="checkbox"/> 保育短時間認定				
	<input type="checkbox"/> 3号認定		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 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、就労時間等も記載）		
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	就労日数 日/週（ 日/月） 就労時間（平日）： ～ ： （土曜）： ～ ：
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 短時間保育を希望する	
支給認定証の交付・返還	<input type="checkbox"/> 申請しない <input type="checkbox"/> 申請する（理由 ）	

※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。）