

# 記入例(変更届)

様式第5号(第9条関係)及び様式第6号(第10条関係)

## 多賀城市施設型給付費等教育・保育給付認定変更認定申請書兼内容変更届

多賀城市長 殿

子ども・子育て支援法第23条第1項等の規定に基づき、次のとおり、関係書類を添えて、教育・保育給付認定の変更の認定について申請、届出します。

申請(届出)日		令和 元年 8 月 25 日		山収受印	
認定保護者	住所	〒985-8531 多賀城市中央二丁目1-1			
	氏名	多賀城 太郎	印	生年月日	S・H 56年8月5日
認定児童	氏名	多賀城 二郎	生年月日	H・R 28年6月22日	入所保育所等(申請中の場合第1希望) 志引 保育所(園)
	氏名	多賀城 三子	生年月日	H・R 元年6月15日	志引 保育所(園)

変更が生じる月の前月の25日が提出締切日です。

変更前の住所、保護者氏名、児童氏名を記入してください。

変更前の保育の必要事由及び認定時間にチェックしてください。

変更は月単位でしか行えません。認定内容を変更する月を記入してください。市外から転入する場合は、転入日も記入してください。

変更後の希望する保育の必要量にチェックしてください。育児休業中、求職活動中の方は必ず保育短時間となります。

変更が生じる項目の番号に丸をつけてください。変更が無い項目は記入不要です。

婚姻、同居等で父母(事実婚を含む)や祖父母が同居する場合は、保育の必要事由の証明書を添付してください。

育児休業を取得する場合は、育児休業期間を記載してください。

認定保護者の変更、氏名変更、認定区分の変更等は他の欄に記入してください。

内容を御確認のうえ、同意書欄に署名してください。

1.現在の認定状況(該当する欄にチェック)

<input type="checkbox"/> 就労・短時間	<input checked="" type="checkbox"/> 求職・短時間	<input type="checkbox"/> 妊娠出産・短時間	<input type="checkbox"/> その他・短時間
<input type="checkbox"/> 就労・標準時間	<input type="checkbox"/> 育休・短時間	<input type="checkbox"/> 妊娠出産・標準時間	<input type="checkbox"/> その他・標準時間

2.教育・保育給付認定の変更月

\_\_9\_\_月から変更(転入の場合: \_\_月\_\_日から変更)

3.保育必要量の選択(該当する欄にチェック) ※育休・求職の場合は短時間利用

保育標準時間 保育短時間 保育時間変更なし (理由: )

4.変更内容(該当する欄に記入) ※(1)~(5)の該当する番号を○で囲んでください。

(1)住所変更【令和 元年 8 月 15日転居】※市外転出の場合、退所届を添付

〒985-0874

多賀城市八幡O丁目△△-XX

(2)家族構成【令和 元年 8 月 15日変更】

理由: 出生 死亡 婚姻 ※1 離婚 同居 ※1 別居 その他

氏名	児童との続柄	生年月日	氏名	児童との続柄	生年月日
宮城 正一	祖父	S26・5・19			
宮城 正子	祖母	S31・1・23			

※入の場合 市町村民税課税(非課税)証明書・勤務証明書等保育を必要とする事由の証明書を添付

(3)勤務先等の変更(児との続柄:父・母・その他( ))【令和元年8月23日変更】※勤務証明書を添付

勤務先変更 勤務時間変更 育児休業期間取得・延長 復職(育児休業明け含む) 就職

離職→現在の状況: 就労内定 求職中 ※求職中の場合のみ就労予定申立書を添付

(ただし、異動で勤務時間に変更のない場合、復職で育児休業取得時に提出したものと期間に変更の無い場合は、勤務証明書は不要)

勤務先名称: OOO歯科医院

勤務先住所: 多賀城市△△2丁目○番×号

電話番号: 022 - XXX - △△△△

就労日数: 1月平均 20 日 就労時間: 8時 15分~ 17時 00分、1日平均 8 時間

特記事項(育休期間等):

(4)出産予定の産前6週産後8週(出産予定日 年 月 日) ※母子手帳の分娩予定日の写しを添付

(5)その他(就学・障害者手帳発行、氏名変更、連絡先変更等)

※この申請書に記載された内容が事実と相違した場合、教育・保育給付認定を取り消すことがありますので御注意ください。

同意書

教育・保育給付認定変更の申請に当たり、次の事項について、同意します。

①利用者負担額算定に必要な申請者及び同居家族の所得等調査のため、関係部署や関係市長村から課税資料を閲覧・収集されること。②この申請書に記載されている事項又は記載されている者について、利用調整及び教育・保育の運営上、必要と認められる情報を施設に提供されること。

保護者氏名 多賀城 太郎 印

(記名押印に代えて署名することができる。)

※変更の内容により、添付書類が必要となります。通園する保育所又は市役所保育課でご確認ください。

ボールペンで必ず記載してください。  
鉛筆、ゲルインキボールペン(消せるインキを使用したもの)等で  
記載された申請書は受付をいたしません。

記載例のコメントをよく読んでお書きください。