

施設型給付費等支給認定変更申請書

いなべ市長 宛て

記入例

保 育 要 件:妊娠・出産 ⇒ 育児休業(保育要件なし)
 支給認定期間:変更 小学校就学前まで
 認 定 区 分:2号認定 ⇒ 1号認定(3歳児以上のみ)

氏名 **いなべ 太郎**
 連絡先 **090-1234-5678**

現在の支給認定内容を記載してください。 認定の変更を申請します。

支給認定 子ども	氏 名	生年月日		性 別
	いなべ 幸子	令和〇〇年 〇 月 〇 日生		男 ・ 女
保護者	氏 名	児童との 続柄	生年月日	性 別
	いなべ 太郎	父	平成 〇年 〇 月 〇 日生	男 ・ 女
	いなべ 優子	母	平成 〇年 〇 月 〇 日生	男 女
現在の支給 認定内容	支給認定番号	第 △△△△ 号	認定区分	2号認定
	保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間		
	支給認定の有効期限	令和〇〇年 〇 月 〇〇 日		
希望する 変更する 内容	支給認定の有効期限 令和〇〇年 〇 月 1 日 ~ 令和〇〇年 3 月 31 日			
	<input type="checkbox"/> 家庭状況(保護者等)の変更(内容:)			
	<input type="checkbox"/> 居住地(変更後の住所))			
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定区分(変更後の区分 1号認定))			
	<input type="checkbox"/> 保育必要量(変更後の時間)) (変更理由)			
<input type="checkbox"/> その他()				

※ 申請の際に施設型給付費等支給認定証を添付してください。

※市記入欄

支給	<p>[支給認定の有効期限]欄に変更後の期間を記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・いつからの変更希望か ⇒ 月途中ではなく、1日からの変更です。 ・いつまでの変更希望か ⇒ 小学校就学前までです。 <p>1号認定への変更はこの「施設型給付費等支給認定変更申請書」だけを提出してください。</p> <p>育児休業から復職する場合は、復職日の前月24日までに、「施設型給付費等支給認定変更申請書」「育休からの復職日の記載がある就労証明書」「保育時間確認書」の提出が必要です。</p>
保育	
契約	
クラ	
ケ	