

施設型給付費等支給認定申請書

いなべ市長 宛て

保護者

住

氏名 いなべ 太郎

連絡先 090-1234-5678

記入例:母

保育要件:妊娠・出産⇒求職活動
支給認定期間:変更(3か月間)
保育必要量:標準時間⇒短時間

現在の支給認定内容を記載してください。

の変更を申請します。

支給認定 こども	氏 名	生年月日		性 別
	いなべ 幸子	平成〇〇年 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 または、3 号認定
	保育必要量	☒ 標準時間 ☐ 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 〇 月 〇〇 日			
	☒ 家庭状況(保護者等)の変更(内容: 妊娠・出産から求職活動に変更する)			
	☐ 居住地(変更後の住所)			
	☐ 認定区分(変更後の区分)			
	☒ 保育必要量(変更後の時間 短時間) (変更理由 求職活動になるので) ☐ その他()			

求職活動での認定期間は3か月間です。
3か月目の月末までです。

※ 申請の際は、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

支給認定期間	「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。	号 3号
保育理由	・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 ⇒ 求職活動での認定期間は3か月間です。 3か月目の月末までです。	
契約期間	何を变更したいのか	
クラス区分	・変更項目にシ点をつけて、変更したいことを具体的に書いてください。	