

施設等利用給付認定変更申請書兼変更届

【無償化給付認定用】

(宛先)所沢市長

提出日 年 月 日

※職員使用欄 1号・2号 申請番号:

保護者氏名		保護者生年月日 年 月 日		保護者住所 所沢市		連絡先電話番号		
利用施設・事業名			児童氏名		児童生年月日 年 月 日		クラス 歳児クラス	保護者との続柄 子・その他()
個人番号	保護者(父) 児童			保護者(母) 児童			()	
申請(届出)区分	1 住所の変更 2 世帯員の変更 3 氏名の変更 4 勤務又は疾病・介護等の状態の変更				5 施設等利用給付認定通知の再交付について 6 認定変更又は施設等の利用解除について 7 産前・産後休暇、育児休業等について 8 その他(具体的に記入してください。)			

【変更等の内容】 ※申請(届出)区分の番号に○をして、該当する欄に変更等の内容を記入してください。

1 住所の変更	発生日(年 月 日)		変更後の住所					※住所の変更に伴い、世帯員に変更が生じた場合は、「2 世帯員の変更」もご記入ください。
2 世帯員の変更	発生日(年 月 日)		変更のあった世帯員の氏名・生年月日					変更理由[結婚・離婚・転居・転出・その他]
	氏名 (年 月 日生) の増・減		氏名 (年 月 日生) の増・減					
3 氏名の変更	発生日(年 月 日)		世帯の一部で 世帯の全員が 旧姓 から新姓 に変更					氏名 から氏名 に変更 氏名 から氏名 に変更
4 勤務又は疾病・介護等の状態の変更	発生日(年 月 日)		<input type="checkbox"/> 勤務先2か所以上あり					(変更内容に応じて勤務等の証明書、各種手帳、診断書、介護スケジュール等を添付してください。)
5 施設等利用給付認定通知の再交付について	<input type="checkbox"/> 希望する							
6 認定変更又は施設等の利用解除について(退園等による利用解除又は転出の場合、保育の必要性がなくなる等)	<input type="checkbox"/> 月末まで利用の場合… 年 月末で[退所(解除)・1号に変更] <input type="checkbox"/> 月中変更の場合… 年 月 日で[退所(解除)・1号に変更] ※最終登園日をご記入ください。							
理由	1 施設等を利用しなくなったため 2 保育を必要とする理由がなくなったため 3 転出のため(年 月 日 転出予定… 転出先住所 ⇒転出後も現在の施設等を(継続する・しない) 転出後、転出した日(異動年月日)をもって所沢市の認定は無効となります。 ※転出後も現在の施設等を継続する場合は、事前に転出先市区町村の保育園担当課で認定の手続を確認してください。 4 その他(具体的に記入してください。)							
7 産前・産後休暇、育児休業等について	※育児休業取得に伴う認定変更又は施設等の利用の解除をする方は「6 認定変更又は施設等の利用解除について」も併せてご記入ください。 出生児氏名 生年月日 年 月 日 【育児休業中の保育の認定について】 既に保育の認定を受けており、下の子の育児休業中も継続して保育施設等を利用することが必要とされる事由に該当することが必要になります。 父 育児休業を [取得する (取得予定 年 月頃 から 年 月頃 まで)] [取得しない] 母 産後休暇後、育児休業を [取得する (取得予定 年 月頃 から 年 月頃 まで)] [取得しない (産後休暇後復職 する・しない)]							
8 その他(具体的に記入してください。)	保護者代表を から へ変更・その他()							