様式第５号（第７条関係）

教育・保育給付認定変更申請書兼申請内容変更届出書

（宛先）鴻巣市長

次のとおり、教育・保育給付認定区分の変更を申請します。

次のとおり、申請内容の変更を届け出ます。

また、この変更申請に関する個人情報等の利用及び利用施設等への提供に同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現在届出をしている情報を記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 申請日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者  （申請者） | | | 住所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号  (連絡先) |  | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 児童  （子） | | | ふりがな | | | | | 生年月日 | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | 認定証番号 | | | 利用施設・事業所名 | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | |
|  | | | | | 年月日 | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | | （□入所中　□申込中） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 名称： | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 年月日 | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | | （□入所中　□申込中） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 名称： | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 年月日 | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | | （□入所中　□申込中） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 名称： | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ※1号認定の方は太枠内を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ↑右記の変更するものにチェックをし、変更後の内容を記入してください。 | □ 住所 | | | 新住所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 転居日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 電話 | | |  | | （　　　　 ）― 　― 　　 自宅・父携帯・母携帯・その他（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 氏名 | | | 旧氏名 | | | | | | | ⇒ | | | 新氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 保護者 | | | 旧保護者名 | | | | | | | ⇒ | | | 新保護者名 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 世帯員  ※増員・減員となった方を記載してください。 | | | 増減理由 | | | | | □出生 □死亡 □婚姻 □同居 □離婚 □別居 □その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | 続柄 | | | 生年月日 | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | 年齢 | | 異動年月日 | | | | | | | | | 増減  区分 | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | 年　月　日 | | | | | | | | | □増  □減 | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | 年　月　日 | | | | | | | | | □増  □減 | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | 年　月　日 | | | | | | | | | □増  □減 | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | 年　月　日 | | | | | | | | | □増  □減 | | | |
| □ひとり親世帯の状況 | | | | □死別　□離婚　□別居　 □行方不明　□未婚　 □単身赴任　□その他（　　 　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □振替口座（市徴収分のみ） | | | | | | | | | □変更あり（別途口座振替変更の手続きをしてください）　□変更なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □　事由  ※変更となるものを右欄から選びチェック（☑）及び記入してください。  ※各事由を証明する書類を添付してください。 | | | □就労状況 | | | 続柄 | | 変更 年月 日 | | 年　月　日付 | | | | | | | | □就職□転職□異動　□復職□その他（　　　　　　　）  (転職の場合)前職退職日　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |
| □求職中 | | | 続柄 | | 離職 年月 日 | | 年　 月　 日 | | | | | | | | 離職した  勤務先名 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |
| □育児休業 | | | | | | | □育児休業取得　□育児休業延長 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □勤務内容 | | | | | | | □勤務時間変更（育児短時間勤務の変更を含む。）  □育児短時間勤務取得　□勤務地及び部署等変更（異動等によるもの） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □妊娠・出産 | | | | | | 出生予定日又は出生日 　年 　　月 　　日  ※出生後に世帯員の変更（追加）が必要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □その他 | | | | | | 続柄 | | 具体的に：  裏面もご記入ください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 教育・保育給付認定内容の変更希望の有無 | □　変更なし |
| □　変更あり（以下に変更希望の内容について記入） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定区分 | | □１号認定　　□２号認定　　□３号認定　※以下は２・３号認定のみ | | |
| 時間区分 | | □標準時間　　□短時間 | | |
| 認定事由 | | □就労　　□妊娠・出産　　□疾病・障がい等　　□介護・看護　　□災害復旧  □求職活動　　□就学・職業訓練　　□虐待・ＤＶ　　□育児休暇  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 変更希望年月 | | 年　　　　月から | | |
| 変更後の  希望利用時間  （曜日） | 利用曜日 | | 利用時間 | 備考 |
| 曜日 ～ 　　曜日まで | | 時　　分 ～　 　時　　分まで |  |