

施設等利用給付認定（変更・取消）申請書兼変更届

稚内市長様

年 月 日

子ども・子育て支援法施行規則第29条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので届出ます。

認定保護者	フリガナ	ワッカナイ タロウ	生年月日	昭和60年1月1日
	氏名	稚内 太郎	連絡先	090-0000-0000 (父・母・その他)
	住所	〒097-0024 稚内市中央3丁目13番15号		

認定子ども	フリガナ	ワッカナイ ミサキ	生年月日	平成27年2月2日
	氏名	稚内 美咲	保護者との続柄	子
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号		認定番号	0000111 ※不明の際は未記入可
認定期間	平成31年10月1日から令和3年3月31日まで			
利用施設幼稚園			

1. 申請の内容（当てはまるものにし、記入してください。）

<input type="checkbox"/>	認定区分の変更	<input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
<input checked="" type="checkbox"/>	有効期間の変更	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 取消し
<input checked="" type="checkbox"/>	認定等の変更を申請する理由	<input type="checkbox"/> 就労・就学等 <input type="checkbox"/> 退職・卒業 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい・介護等 <input type="checkbox"/> 転職・就労形態の変更 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産・育休 <input type="checkbox"/> 離婚・再婚等 <input checked="" type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他（ <input checked="" type="checkbox"/> 喪失理由に依り <input checked="" type="checkbox"/> ）
変更理由発生日		令和 2年 3月 31日

2. 認定区分・有効期間の変更の内容

児童からみた続柄	保育を必要とする理由（当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> してください。）
父・母 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他（ ）
父・母 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他（ ）
出産予定がある場合 出産予定日 → (年 月 日) 出産後の予定 → <input type="checkbox"/> 産休のみ取得予定 <input type="checkbox"/> 育休取得予定 (対象者: 父・母・その他 終了予定: 年 月 日)	

※変更理由に伴う証明書類の添付を求めることがあります。

※仕事が変わった、出産予定などの際は、就労証明書、母子手帳などの添付書類必須（保育所同様）

市確認欄：確認不足書類有
年 月 日