

子どものための教育・保育給付 支給認定変更申請書

阿見町長 殿

年 月 日

【支給認定保護者】

氏名 \_\_\_\_\_ (生年月日 . . . )

住所 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

連絡先(電話等) \_\_\_\_\_

【支給認定子ども】

氏名 \_\_\_\_\_ (生年月日 . . . )

個人番号 \_\_\_\_\_

支給認定保護者との続柄 \_\_\_\_\_

支給認定番号 \_\_\_\_\_ 支給認定区分 \_\_\_\_\_ 号認定 \_\_\_\_\_

次のとおり、子どものための教育・保育給付の支給認定申請内容を変更する必要がある  
ので、必要書類を添えて申請します。

変更後の内容		下記の該当部分に <input type="checkbox"/> をいれてください。
◆認定区分(利用を希望する施設がある場合は、「◆利用施設」についても記入してください。)		
<input type="checkbox"/> 幼稚園又は認定こども園(教育)を希望 (□2号→1号・□3号→1号))		
<input type="checkbox"/> 保育園(所)又は認定こども園(保育)を希望 (□1号→2号・□3号→2号))		
◆保育必要量 (※)これから1号認定になる方は記入不要。		
<input type="checkbox"/> 保育標準時間      ・ <input type="checkbox"/> 保育短時間		
◆保育の必要の事由(裏面記載の証明書類を添付してください)(※)これから1号認定になる方は記入・添付不要。		
<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中(保育施設利用中)		
<input type="checkbox"/> その他( _____ )		
◆支給認定の有効期間		
<input type="checkbox"/> あり( _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 )      ・ <input type="checkbox"/> なし		
◆利用者負担額(保育料) (※)世帯の区分については、「阿見町子どものための教育・保育に関する利用者負担額を定める条例施行規則」に定めるところによります。		
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 母子世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障害者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 災害その他の理由による減免		
<input type="checkbox"/> 世帯の市町村民税の所得割額 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
◆利用施設		
<input type="checkbox"/> 施設 第1希望施設名: _____ 理由( _____ )		
第2希望施設名: _____ 理由( _____ )		
第3希望施設名: _____ 理由( _____ )		

税情報等の提供に当たっての署名欄

町が子どものための教育・保育給付の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者含む)及び世帯情報  
を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、特定教育・保育施設  
等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

印

支給認定証及び申請内容を確認できる書類を添付してください。

ただし、当該書類により証明すべき事実を公簿等により、確認できる場合は確認書類の添付を省略できます。

## 必要書類について

1号認定の方は必要ありません。

支給認定事由	必要書類
<input type="checkbox"/> 就労(就労先変更を含む)	勤務(内定)証明書又は復職証明書(育児休暇から復職する場合)
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	申立書+母子手帳の写し(分娩予定日のページ)
<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等	申立書+診断書または障害者手帳等の写し, 介護保険被保険者証の写し
<input type="checkbox"/> 災害復旧	り災証明書
<input type="checkbox"/> 求職活動(退職・卒業を含む)	就労予定申立書
<input type="checkbox"/> 就学(職業訓練学校等を含む)	在学証明書・カリキュラム
<input type="checkbox"/> 育休取得中	勤務証明書(育児休暇が記載されているもの)
<input type="checkbox"/> その他( )	個別の状況による