

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定変更申請書兼申請内容変更届出書

那須塩原市長 様
那須塩原市福祉事務所長 様

年 月 日

児童	氏 名	生年月日	性別	保護者との続柄	在園施設
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
保護者		年 月 日	電話番号（自宅）		
	（住所）那須塩原市		父携帯		
			母携帯		

○変更がある項目に丸をつけて、変更内容を記入してください。

項目		変更内容																	
	希望する保育必要量	□教育標準時間（幼稚園部分） □保育標準時間（11時間保育） □保育短時間（8時間保育）（_____月から変更を希望します。）																	
	保育必要事由	父	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧□求職活動 □就学・職業訓練 □育児休業 □その他（_____）																
		母	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧□求職活動 □就学・職業訓練 □育児休業 □その他（_____）																
	就労状況	父	□就労先決定 □転職 □復職 □退職 □就労時間変更 □休業（産休・育休・傷病・介護・その他（_____）） □その他（_____）																
		母	□就労先決定 □転職 □復職 □退職 □就労時間変更 □休業（産休・育休・傷病・介護・その他（_____）） □その他（_____）																
	出産	出産予定日（出産日） 年 月 日																	
	氏名	児童・父・母その他（_____）	変更前					変更後											
	住所	変更前	那須塩原市																
		変更後	那須塩原市																
	世帯状況	□結婚 □離婚 □出生 □死亡 □その他（_____）																	
	家族構成（丸をつけてください。）	変更前	父・母・子（_____人）・祖父・祖母・曾祖父・曾祖母・おじ・おば・いとこ・その他（_____）																
		変更後	父・母・子（_____人）・祖父・祖母・曾祖父・曾祖母・おじ・おば・いとこ・その他（_____）																
	追加する世帯員	氏名				続柄			個人番号	個人番号は、保育課から指示があった場合のみ記入してください。									
		生年月日	年 月 日																
		氏名				続柄			個人番号										
		生年月日	年 月 日																
	希望園※入園申込中の場合	変更前	第 1	第 2	第 3	第 4	第 5												
		変更後	第 1	第 2	第 3	第 4	第 5												
	その他																		
変更が生じた日		年 月 日																	

※市職員記入欄

項目	変更の有無	変更前	変更後
(1)保育必要量	有・無	□教育標準時間 □保育標準時間(11時間の保育利用) □保育短時間(8時間の保育利用)	□教育標準時間 □保育標準時間(11時間の保育利用) □保育短時間(8時間の保育利用)
(2)認定有効期間	有・無	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
(3)利用者負担額	有・無	第 階層 第 子 円	第 階層 第 子 円

那須塩原市長 様

那須塩原市福祉事務所長 様

令和7年10月16日

氏名

生年月日

性別

保護者との続柄

在園施設

〇〇 〇〇

R4年 5月 6日

男 女

子

××保育園

〇児童情報及び保護者情報が漏れなく記載してください。
※保護者氏名の記載漏れが多くなっています。
提出前に御確認ください。

保護者

〇〇 △△

S60年 5月 8日

電話番号（自宅）

0287-12-3456

（住所）那須塩原市あたご町□-□

父携帯

090-1234-5678

〇変更する項目欄に○をつけてください。

〇変更する内容事項にチェックもしくは記載をしてください。
※就労先の変更がある場合、保育必要量も併せて変更を希望するかどうか確認し

希望する保育必要量

〇教育標準時間（幼稚園部分）

〇保育標準時間（11時間保育）

☒保育短時間（8時間保育）

（4月から変更を希望します。）

保育必要事由

父

☐就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障害 ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学・職業訓練 ☐育児休業 ☐その他（ ）

母

☐就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障害 ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学・職業訓練 ☐育児休業 ☐その他（ ）

就労状況

父

☐就労先決定 ☐転職 ☐復職 ☐退職 ☐就労時間変更 ☐休業（産休・育休・傷病・介護・その他（ ）） ☐その他（ ）

母

☐就労先決定 ☐転職 ☐復職 ☐退職 ☐就労時間変更 ☐休業（産休・育休・傷病・介護・その他（ ）） ☐その他（ ）

出産

出産予定日（出産日）

年 月 日

氏名

児童・父・母その他（ ）

変更前

変更後

住所

変更前

那須塩原市

変更後

那須塩原市

世帯状況

☐結婚 ☐離婚 ☐出生 ☐死亡 ☐その他（ ）

家族構成（丸をつけてください。）

変更前

父・母・子（ ）・祖父・祖母・曾祖父・曾祖母・おじ・おば・いとこ・その他（ ）

変更後

父・母・子（ ）・祖父・祖母・曾祖父・曾祖母・おじ・おば・いとこ・その他（ ）

追加する世帯員

氏名

続柄

個人番号

生年月日

年 月 日

個人番号

氏名

続柄

個人番号

生年月日

年 月 日

個人番号

希望園※入園申込中の場合

変更前

第1 第2 第3 第4 第5

変更後

第1 第2 第3 第4 第5

その他

変更が生じた日

年 月 日

※市職員記入欄

項目	変更の有無	変更前	変更後
(1)保育必要量	有・無	☐ 教育標準時間 ☐ 保育標準時間(11時間の保育利用) ☐ 保育短時間(8時間の保育利用)	☐ 教育標準時間 ☐ 保育標準時間(11時間の保育利用) ☐ 保育短時間(8時間の保育利用)
(2)認定有効期間	有・無	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
(3)利用者負担額	有・無	第 階層 第 子 円	第 階層 第 子 円