

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										
	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

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

令和8年10月3日

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。	氏名	生年月日	性別	保と	役
	〇〇 〇〇	R5年 5月 6日	男・女	子	××保育園
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
保護者	(住所) 那須塩原市あたご町□-□	S60年 5月 8日	電話番号 (自宅)	0287-12-3456	
			父携帯		
			母携帯		

□変更する項目欄に○をつけてください。変更内容を記入してください。		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） （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（ ）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
	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