

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		
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	<input type="checkbox"/> 教育標準時間(幼稚園部分) <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間保育) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
就労状況	父	<input type="checkbox"/> 就労先決定 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 就労時間変更 <input type="checkbox"/> 休業〔産休・育休・傷病・介護・その他()〕 <input type="checkbox"/> その他()	
	母	<input type="checkbox"/> 就労先決定 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 就労時間変更 <input type="checkbox"/> 休業〔産休・育休・傷病・介護・その他()〕 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 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	
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。			
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	<input type="checkbox"/> 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間の保育利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間の保育利用)	<input type="checkbox"/> 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間の保育利用) <input type="checkbox"/> 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5年 11月 2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
保護者	生年月日	性別	電話番号(自宅)	
	〇〇 △△	S60年 5月 8日	電話番号(自宅)	0287-12-3456
	(住所)	父携帯		
	那須塩原市あたご町□-□			090-1234-5678

□届出日を記載してください。

□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。

□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てください。

□変更する項目欄に○をつけてください。

希望する保育必要量		<input type="checkbox"/> 教育標準時間(幼稚園部分) <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間保育) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
就労状況	父	<input type="checkbox"/> 就労先決定 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 就労時間変更 <input type="checkbox"/> 休業〔産休・育休・傷病・介護・その他()〕 <input type="checkbox"/> その他()	
	母	<input type="checkbox"/> 就労先決定 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 就労時間変更 <input type="checkbox"/> 休業〔産休・育休・傷病・介護・その他()〕 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 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		

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。

※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	<input type="checkbox"/> 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間の保育利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間の保育利用)	<input type="checkbox"/> 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間の保育利用) <input type="checkbox"/> 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