

教育・保育給付認定変更申請書兼変更届

(宛先) 小金井市長

住 所 小金井市 町 丁目 番 号  
 申請者（保護者）氏名  
 連絡先

現在届出をしている内容を記入してください。

申請児氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	利用施設（事業者）
(フリガナ)		男・女	年 月 日	歳	
		個人番号			
		認定証番号			
(フリガナ)		男・女	年 月 日	歳	
		個人番号			
		認定証番号			
(フリガナ)		男・女	年 月 日	歳	
		個人番号			
		認定証番号			

確認の上、承認のチェックをお願いします。

確認欄	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定の変更が伴わない届出の場合は、支給認定証の再発行はいたしません。申請内容の変更として取り扱います。この場合において、通知等は送付いたしません。
-----	---

次のとおり、教育・保育給付認定の変更の認定(届出事項の変更の届出)を届け出ます。

<input type="checkbox"/> 住 所		転居日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 電話番号		氏名 ( )	続柄 ( )	
<input type="checkbox"/> 氏 名	変更となる者： <input type="checkbox"/> 入所児童 <input type="checkbox"/> 保護者 ( 父・母・その他 )			
	変更前	変更後		
<input type="checkbox"/> 世 帯	増減理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
		氏 名	続 柄 性別 生 年 月 日 年 齢 変 更 年 月 日	
	(フリガナ)		年 月 日 歳 年 月 日	
	個人番号		年 月 日 歳 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 変更後事由 (父・母・その他)	<input type="checkbox"/> 就 労	<input type="checkbox"/> 就 労 開 始		
		<input type="checkbox"/> 転 職 前職退職日： 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 求職活動 (起業準備を含む。)		退職日： 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 就 学	<input type="checkbox"/> 介 護 ・ 看 護	<input type="checkbox"/> 虐 待 ・ DV の お そ れ
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 不 存 在	<input type="checkbox"/> 妊 娠 ・ 出 産 出 産 予 定 日 ： 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 育休取得中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要な場合			
※ 変更後事由を証する書類を併せて提出してください (保育施設等入所案内参照)。				
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間→保育短時間へ変更		<input type="checkbox"/> 保育短時間→保育標準時間へ変更	
	変更理由：			
<input type="checkbox"/> 産休・育休取得 (父・母・その他)	産休期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	育休期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	里帰り出産の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( 月から 月まで) <input type="checkbox"/> 無		
<input type="checkbox"/> そ の 他				