

教育・保育給付認定変更申請書

教育・保育給付認定変更届

年 月 日

荒川区長 殿

保護者氏名

教育・保育給付認定子ども	(ふりがな) 氏名		生年月日	続柄	障害者手帳の有無
	.....		年 月 日		有・無
保護者住所・連絡先	住所				
	連絡先		生年月日	年 月 日	
支給認定証番号			利用施設・事業所		
子どもの個人番号	.....		保護者の個人番号	.....
変更年月日	年 月 1日		教育・保育給付認定は月を単位として行われるため、認定の変更は、申請又は届出のあった日の属する月の翌月以降となります。		

以下は、変更箇所のみ記載してください。なお、変更内容が証明できる書類を添付してください。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の変更を申請します。

変更の事由	認定区分	1号 2号 2号 1号	
	保育の事由	「保育の利用を必要とする理由」、「家庭の状況」、「希望する利用時間」欄にそれぞれ記入してください。	
	保育必要量	標準時間 短時間 短時間 標準時間	
	保育料又は利用者負担額	世帯の収入状況等が確認できる資料を添付してください。	
	その他		
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
		就労 妊娠・出産 疾病・障害 介護等 災害復旧 求職活動 就学 その他 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
		就労 妊娠・出産 疾病・障害 介護等 災害復旧 求職活動 就学 その他 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
家庭の状況	ひとり親家庭(未婚 それ以外) ・ 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時から 時まで

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の変更を届け出ます。

変更後	保護者	(ふりがな) 氏名	.....	生年月日	年 月 日		
		住所			連絡先		
	子ども	(ふりがな) 氏名	.....	生年月日	年 月 日	続柄	

* 区記載欄

課長	係長	担当

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定番号	認定区分等	支給（利用）期間
	1号 2号 3号 (標 短)	自 年 月 日 至 年 月 日

* 施設記載欄（施設（事業者）を經由して区に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設（事業者）名	(事業所番号 :)
担当者氏名	(担当者)
連絡先	(連絡先)

* 番号事務取扱欄

[番号確認]	確認方法	対面	郵送
確認書類	通知カード	個人番号カード	住民票 其他()
[身元確認]	確認方法	対面	郵送
確認書類	運転免許証	個人番号カード	パスポート 其他()

保護責任者	事務取扱担当者