別記第９号様式（第８条、第１１条関係）

就労要件に変更

□　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

**氏名・住所等、必要事項を記載してください。**

保護者氏名

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 教育・保育給付認定子ども | (ふりがな)<br>氏　名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 障害者手帳の有無 |
| | | 年　月　日 | 男 ・ 女 | | 有 ・ 無 |
| 保護者<br>住所・連絡先 | | | | | |
| | 連絡先 | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 支給認定証番号 | | | | | |
| 子どもの<br>個人番号 | | | 保護者の<br>個人番号 | | |
| 変更年月日 | 令和　年　月　日 | | | | |

**支給認定証番号が不明の場合は、記入不要です。**

**変更月の初日を記載してください。**

※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

□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」 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<br>利用者負担額 | ※世帯の収入状況等が確認で |
| | その他 | 母2月1日～就労開始 |

**[変更の事由]の記載について**

**①【保育必要量】短時間→標準時間の箇所に☑をいれてください。**

**（現状の預かり時間（9:00-17:00）で変更ない場合はチェック不要です）**

**その他の欄に就労開始日を記入してください。**

| | 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|---|---|---|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | 母 | ☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧<br>□求職活動　□就学　□その他（　　）<br>（具体的な状況（勤務先、就 | |
| | | □就労　□妊娠・出産<br>□求職活動　□就学　□<br>（具体的な状況（勤務先、 | |
| 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 | |

**保育の必要性事由を変更する場合には、変更後の要件にチェックを入れてください。**

**（今回の場合は、求職要件の保護者を就労要件に変更します。）**

□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)<br>氏　名 | | | 年　月　日 |
| | | 住所 | | 連絡先 | |

**※以下は記載不要です**

別記第９号様式（第８条、第１１条関係）

求職要件に変更

□　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

**氏名･住所等、必要事項を記載してください。**

保護者氏名

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 教育・保育給付認定子ども | (ふりがな)<br>氏　名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 障害者手帳の有無 |
| | | 年　月　日 | 男 ・ 女 | | 有 ・ 無 |
| 保護者<br>住所・連絡先 | | | | | |
| | 連絡先 | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 支給認定証番号 | | | | | |
| 子どもの<br>個人番号 | | | 保護者の | | |
| 変更年月日 | **令和　年　月　日** | | | | |

**支給認定証番号が不明の場合は、記入不要です。**

**変更月の初日を記載してください。**

**［変更の事由］の記載について**
**【保育必要量】標準時間→短時間の箇所に**
**☑をいれてください。**

※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

□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

| | | |
|---|---|---|
| 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 | **母求職（１月３１日退職）** |

| | 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|---|---|---|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | **母** | □**就労**　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧<br>☑**求職活動**　□就学　□その他（　　）<br>（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<br>□求職活動　□就学　□その他（　　）<br>（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)<br>氏　名 | | | 年　月　日 |
| | | 住所 | | 連絡先 | |

**※以下は記載不要です**

別記第９号様式（第８条、第１１条関係）

勤　務　先　変　更

□　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

**氏名・住所等、必要事項を記載してください。**

保護者氏名

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 教育・保育給付認定子ども | (ふりがな)<br>氏　名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 障害者手帳の有無 |
| | | 年　月　日 | 男 ・ 女 | | 有 ・ 無 |
| 保護者<br>住所・連絡先 | | | | | |
| | 連絡先 | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 支給認定証番号 | | | | | |
| 子どもの<br>個人番号 | | | 保護者の<br>個人番号 | | |
| 変更年月日 | **令和　年　月　日** | | | | |

**支給認定証番号が不明の場合は、記入不要です。**

**変更月の初日を記載してください。**

**［変更の事由］の記載について**
**【保育必要量】変更を希望する場合のみ**
**☑をいれてください。**

※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

□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

| | | |
|---|---|---|
| 変更の事由 | 認定区分 | □ １号→２号　□ ２号→ |
| | 保育の事由 | ※「保育の利用を必要とする理由」、「家 「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<br>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 | **母の勤務先変更** |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要 |
| | **母** | **☑就労**　□妊娠・出産　□疾病・<br>□求職活動　□就学　□その他<br>（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<br>□求職活動　□就学　□その他（　　）<br>（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 |

**その他の欄に、ほかの変更事項（勤務時間・勤務地等）も記入してください。**

□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届け出ます。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 変更後 | 保護者 | (ふりがな)<br>氏　名 | | | 年　月　日 |
| | | 住所 | | 連絡先 | |

**※以下は記載不要です**

別記第９号様式（第８条、第１１条関係）

出 産 予 定

□　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

**氏名･住所等、必要事項を記載してください。**

保護者氏名

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 教育・保育給付認定子ども | (ふりがな)<br>氏　名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 障害者手帳の有無 |
| | | 年　月　日 | 男 ・ 女 | | 有 ・ 無 |
| 保護者<br>住所・連絡先 | | | | | |
| | 連絡先 | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 支給認定証番号 | | | | | |
| 子どもの<br>個人番号 | | | 保護者の<br>個人番号 | | |
| 変更年月日 | **令和　年　月　日** | | | | |

**支給認定証番号が不明の場合は、記入不要です。**

**変更月の初日を記載してください。**

**［変更の事由］の記載について**
**【保育必要量】変更を希望する場合のみ**
**☑をいれてください。**

※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

□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 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 |
| | その他 | **令和9年1月15日出産予定** |

**その他の欄に出産予定日を記入してください。**

| | 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|---|---|---|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | 母 | □就労　☑妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧<br>□求職活動　□就学　□その他（　　）<br>（具体的な状況（勤務先、 | |
| | | □就労　□妊娠・出産<br>□求職活動　□就学　□そ<br>（具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）） | |

**新たに生まれるお子様の母子手帳のコピー（表紙と分娩予定日がわかるページ）もあわせてご提出ください。**

| | | |
|---|---|---|
| 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)<br>氏　名 | | | 年　月　日 |
| | | 住所 | | 連絡先 | |

**※以下は記載不要です**

別記第９号様式（第８条、第１１条関係）

育児休業取得

□　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

**氏名・住所等、必要事項を記載してください。**

保護者氏名

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 教育・保育給付認定子ども | (ふりがな)<br>氏　名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 障害者手帳の有無 |
| | | 年　月　日 | 男 ・ 女 | | 有 ・ 無 |
| 保護者<br>住所・連絡先 | | | | | |
| | 連絡先 | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 支給認定証番号 | | | | | |
| 子どもの<br>個人番号 | | | 保護者の<br>個人番号 | | |
| 変更年月日 | **令和　年　月　日** | | | | |

**支給認定証番号が不明の場合は、記入不要です。**

**変更月の初日を記載してください。**

**［変更の事由］の記載について**
**【保育必要量】標準時間→短時間の箇所に**
**☑をいれてください。**

※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

□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

| | | |
|---|---|---|
| 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」、「[illegible]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<br>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 | **母育児休業取得（令和9年2月3日～）** |

**その他の欄に育休取得予定日を記入してください。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要と[illegible] | |
| | **母** | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧<br>□求職活動　□就学　☑その他（育児休業　　）<br>（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<br>□求職活動　□就学　□その他（　　）<br>（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)<br>氏　名 | | | 年　月　日 |
| | | 住所 | | 連絡先 | |

**※以下は記載不要です**