

# 変更届 記入例

第9号様式（第11条、第14条関係）

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（兼変更届）

（宛先） 韮崎市長

現在届出をしている内容（第

①申請者に関する情報を記入してください。  
（「児童」欄は保育所等に通っている児童のみ記入）

居住地	韮崎市水		
保護者	ふりがな	にらさき たろう 韮崎 太郎	360年4月1日
	自宅	0551-22-1111	
	携帯	OXO-1111-1111（母）	
変更申請及び個人番号の提供について、以下の者に委任します。（保護者が申請に来られない場合に記入）			
申請者	受任者（提出者）	氏名	居住地
	氏名	生年月日	施設名
児童	ふりがな	にらさき はなこ 韮崎 花子	R2年5月1日
	ふりがな		年 月 日
	ふりがな		施設名
			幼稚園・こども園 <b>保育園</b>
			幼稚園・こども園・保育園
			園・保育園

②変更する項目にチェックをして、変更内容を記入してください。

<input type="checkbox"/> 居住地	新居住地	転居日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 氏名	旧氏名	➔	新氏名
<input type="checkbox"/> 保護者	旧保護者名	➔	新保護者名
<input type="checkbox"/> 世帯員	<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"/> 祖父母と同居（別居） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	氏名	続柄	生年月日
	ふりがな		年 月 日
	ふりがな		年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 勤務変更	続柄	変更年月日	R4年10月1日
	<b>父・母</b>	通勤時間（往復）	分
<input type="checkbox"/> 求職活動	続柄	離職年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出生予定日	出生日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 育児休業取得	育児休業取得期間		年 月 日～ 年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 事由	<input type="checkbox"/> 障がい・疾病	続柄	疾病名（ ） 療養期間 約 カ月
		父・母	障がい名（ ） 手帳 無・有（ ）
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	続柄	介護・看護を受ける方の氏名（ ） 続柄（ ）
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	続柄	年 月 日～ 年 月 日
		父・母	従事先／

③保育の必要量（短時間・標準時間）の変更を希望する場合は記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 保育の必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 短時間→標準時間	希望利用時間	変更理由
	<input type="checkbox"/> 標準時間→短時間	8:00 ~ 18:00	転職により勤務時間が変更となったため

※ただし、保育の必要量については、就労証明書等の客観的な基準により認定することになります。