

変更届 記入例

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

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）

申請者	居住地	韮崎市		
	保護者	氏名	生年月日	連絡先
		ふりがな にらさき たろう 韮崎 太郎	S60 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）			
	受任者（提出者）	氏名	居住地	保護者との関係
児童	氏名	生年月日	施設名	
	ふりがな にらさき はなこ 韮崎 花子	R2 年 5 月 1 日	韮崎 幼稚園・こども園・ 保育園	
	ふりがな	年 月 日	幼稚園・こども園・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。

□居住地	新居住地		転居日	
	年 月 日		年 月 日	
□氏 名	旧氏名 ふりがな	→	新氏名 ふりがな	
□保護者	旧保護者名 ふりがな	→	新保護者名 ふりがな	
□世帯員	□転入 □転出 □出生 □死亡 □婚姻 □離婚 □祖父母と同居（別居）□その他（ ）			
	氏名	続柄	生年月日	個人番号（マイナンバー）
	ふりがな		年 月 日	異動年月日
事 由	□勤務変更	続柄 父・母 ()	変更 年月日	R6 年 10 月 1 日
			就職 □転職 □異動 □復帰 その他 (契約更新)	
	□求職活動	続柄 父・母 ()	離職 年月日	年 月 日
	□妊娠・出産	出生予定日 ・ 出生日		年 月 日
	□育児休業取得	育児休業取得期間		年 月 日～ 年 月 日
	□障がい・疾病	続柄 父・母 ()	疾病名 () 障がい名 ()	療養期間 約 カ月 手帳 無・有 ()
	□介護・看護	続柄 父・母 ()	介護・看護を受ける方の氏名 () 続柄 ()	
	□災害復旧	続柄 父・母 ()	年 月 日～ 年 月 日	
	□就労	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。		
	□その他	続柄 父・母 ()		
□保育の必要量	□短時間→標準時間	※ただし、保育の必要量は、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。 ※利用時間の設定は、施設によって異なります。		
	□標準時間→短時間			