

支給認定変更申請(変更届)書

音更町長 宛て

申 請 日	年 月 日
申 請 者 氏 名	(署名または記名・押印)

下記の事項に同意し、次のとおり子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による支給認定の変更の申請（子ども・子育て支援法施行規則第15条第1項の規定による支給認定の変更の届出）をします。

変 更 の 事 由	<input type="checkbox"/> 就労状況の変更 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> その他（ ）
変 更 年 月 日	年 月 日

※太枠内は、変更の有無にかかわらず、記入してください。

項目		変更前	変更後
支給認定 保護者	住 所	〒	〒
	フリカ`ナ		
	氏 名		
	個人番号		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	自 宅 父携帯 母携帯	自 宅 父携帯 母携帯	
支給認定 子ども	フリカ`ナ		
	氏 名		
	個人番号		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	保護者との続柄		
保育の希望の有無等	<input type="checkbox"/> 無（1号） <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号）	<input type="checkbox"/> 無（1号） <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号）	
保 育 を 必 要 と す る 事 由 等	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学	
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ） (<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ） (<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間)	
生活保護の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日開始）	<input type="checkbox"/> 無（ 年 月 日廃止） <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日開始）	
母子・父子家庭の該当	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
世 帯 の 状 況	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり：変更後の世帯状況を記入してください。		

同居・別居を問わず、生計が同一の方は全て記入してください。

続柄	フリカ`ナ 氏 名	同 居 の有無	生年月日	性別	障がいの 有無	会社名、学校名等
			(個人番号)※父母のみ			
父		同・別	年 月 日 ()	男・女	有・無	
母		同・別	年 月 日 ()	男・女	有・無	
		同・別	年 月 日	男・女	有・無	
		同・別	年 月 日	男・女	有・無	
		同・別	年 月 日	男・女	有・無	

同意事項

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1 町が、利用者負担額（保育料）の算定のため、必要に応じ、世帯の戸籍・住民登録、課税、生活保護、児童手当、児童扶養手当、障がいの状況に関する資料を閲覧し、又は取得すること。 2 町が、保育を必要とする理由の確認のため、必要に応じ、勤務先に就労状況を確認する等の調査を行うこと。 3 町が、決定した利用者負担額及び支給認定の内容（個人番号を除く。）を利用する施設に提供すること。 |
|--|

