

子どものための教育・保育給付認定変更申請書

小平市長 へ

年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定の変更の認定を申請します。

該当するものをマルでかこみ、□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

保護者	氏名	現住所		自宅電話	-	-
	(フリガナ)			父携帯電話	-	-
	①			母携帯電話	-	-
申請児童	氏名	性別	生年月日	利用施設		
	(フリガナ)	男・女	年 月 日生			
	(フリガナ)	男・女	年 月 日生			
	(フリガナ)	男・女	年 月 日生			
変更希望月	年 月 日	※締切日を過ぎて申請された場合は、直近の変更可能月からの変更となります。				
変更事項	認定区分	<input type="checkbox"/> 2号認定から1号認定に変更（幼稚園、認定こども園（教育部分）の利用を希望） <input type="checkbox"/> 1号認定から2号認定に変更（保護者の就労等の理由により、保育の利用を希望） <input type="checkbox"/> 保育標準時間（最長11時間）利用を希望する。 <input type="checkbox"/> 保育短時間（最長8時間）利用を希望する。 <small>※保育を必要とする状況により、市で決定をします。希望どおりに利用できない場合があります。 ※11時間・8時間の時間帯は、各園が設定します。その時間以外は延長保育扱いとなります。 ※上記の保育時間を選んだ積極的理由がある場合は、備考欄に記入してください。</small>				
	保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間に変更（変更理由： _____） <input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間に変更（変更理由： _____）				
	有効期間	<input type="checkbox"/> 有効期間の変更（変更理由： _____）				
	保育事由変更	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 他（ _____ ） →就労の場合：通勤片道 _____ 分、通勤方法： _____ ※2号認定を希望の場合は、状況確認書類（勤務証明書、診断書など）を添付してください。 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 他（ _____ ） →就労の場合：通勤片道 _____ 分、通勤方法： _____ ※2号認定を希望の場合は、状況確認書類（勤務証明書、診断書など）を添付してください。				
備考						

受付欄 子ども家庭部 保育課
