

教育・保育給付（変更）認定（施設等利用給付（変更）認定）変更申請書兼変更届

年 月 日

陸前高田市長

様

保護者居住地（主たる事務所の所在地）

氏名（名称及び代表者の氏名）

生年月日

連絡先

子どものための教育・保育給付支給認定（施設等利用給付認定）について、次のとおり内容変更を届け出ます。

教育・保育給付認定子ども又は施設等利用給付認定子ども	氏名	生年月日	4月1日時点での年齢	教育・保育給付認定保護者又は施設等利用給付認定保護者との続柄
	(フリガナ) -----	年 月 日	歳	
	(フリガナ) -----	年 月 日	歳	

変更事項	変更の内容									
	変更前	変更後	添付書類							
<input type="checkbox"/> 支給認定区分	法第19条第1項第 号認定 法第30条の4 第 号認定	法第19条第1項第 号認定 法第30条の4 第 号認定								
<input type="checkbox"/> 保育の実施を必要とする理由／1か月の就労時間（変更後の内容を記入して下さい）	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">父</td> <td><input type="checkbox"/>就労 <input type="checkbox"/>妊娠、出産 <input type="checkbox"/>疾病、障がい <input type="checkbox"/>介護等 <input type="checkbox"/>災害復旧 <input type="checkbox"/>求職活動 <input type="checkbox"/>就学 <input type="checkbox"/>虐待、DV <input type="checkbox"/>育児休業 <input type="checkbox"/>その他（ ）</td> <td rowspan="2"> <input type="checkbox"/>未就労または48時間未満 <input type="checkbox"/>48時間～120時間未満  <input type="checkbox"/>120時間～160時間未満 <input type="checkbox"/>160時間以上                 </td> </tr> <tr> <td>1か月の就労時間</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">母</td> <td><input type="checkbox"/>就労 <input type="checkbox"/>妊娠、出産 <input type="checkbox"/>疾病、障がい <input type="checkbox"/>介護等 <input type="checkbox"/>災害復旧 <input type="checkbox"/>求職活動 <input type="checkbox"/>就学 <input type="checkbox"/>虐待、DV <input type="checkbox"/>育児休業 <input type="checkbox"/>その他（ ）</td> <td rowspan="2"> <input type="checkbox"/>未就労又は48時間未満 <input type="checkbox"/>48時間～120時間未満  <input type="checkbox"/>120時間～160時間未満 <input type="checkbox"/>160時間以上                 </td> </tr> <tr> <td>1か月の就労時間</td> </tr> </table>	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待、DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 未就労または48時間未満 <input type="checkbox"/> 48時間～120時間未満 <input type="checkbox"/> 120時間～160時間未満 <input type="checkbox"/> 160時間以上	1か月の就労時間	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待、DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 未就労又は48時間未満 <input type="checkbox"/> 48時間～120時間未満 <input type="checkbox"/> 120時間～160時間未満 <input type="checkbox"/> 160時間以上	1か月の就労時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・支給認定証</li> <li>・変更後の該当理由に応じた証明書類等</li> </ul>
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待、DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 未就労または48時間未満 <input type="checkbox"/> 48時間～120時間未満 <input type="checkbox"/> 120時間～160時間未満 <input type="checkbox"/> 160時間以上							
	1か月の就労時間									
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待、DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 未就労又は48時間未満 <input type="checkbox"/> 48時間～120時間未満 <input type="checkbox"/> 120時間～160時間未満 <input type="checkbox"/> 160時間以上								
	1か月の就労時間									
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育短時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間	<input type="checkbox"/> 保育短時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 変更の理由：	・支給認定証							
<input type="checkbox"/> 有効期間			・支給認定証							
<input type="checkbox"/> 勤務先			・就労証明書							
<input type="checkbox"/> 住所			・支給認定証							
<input type="checkbox"/> 保護者氏名			・支給認定証							
<input type="checkbox"/> 児童氏名			・支給認定証							
<input type="checkbox"/> 世帯員	氏名： 続柄： <input type="checkbox"/> 追加する <input type="checkbox"/> 除く									
	理由： <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他									
	氏名： 続柄： <input type="checkbox"/> 追加する <input type="checkbox"/> 除く									
	理由： <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他									
<input type="checkbox"/> 生活保護の有無	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり								
<input type="checkbox"/> 利用負担に関する事項										
<input type="checkbox"/> その他										
変更（希望）年月日	年 月 日									