

申 込 事 項 変 更 届

(兼 支給認定変更申請書・支給認定証再交付申請書)

徳島市長 宛

次のとおり、支給認定の変更(届出事項の変更)を申請します。

		申請日		年 月 日	
申請者	保護者	フリガナ	連絡先	①	- - 父・母・その他()
	児童	フリガナ		②	- - 父・母・その他()
		氏名	③	- - 父・母・その他()	
		氏名	生年月日	平・令	年齢 (提出年度の4/1現在の年齢)
				年 月 日	歳児
利用(申請)中の施設名		施設の 利用状況		<input type="checkbox"/> 左記施設を利用中 → 認定区分 <input type="checkbox"/> 2・3号 <input type="checkbox"/> 1号 (1→2号の申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) 申請状況 他施設への転所申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 左記施設を利用していない (入所を申請中)	
保育所(園)・認定こども園・幼稚園					
注意事項		・ 変更届は、申請児童1人につき1部必要です。 ・ 申請者に該当する「太枠内の部分」を記入してください。 ・ 変更届の提出に伴い、入所中の施設を利用できる期間や保育料が変更となる場合があります。 なお、変更届の提出により、支給認定証の内容が変更となる場合には、新たな支給認定証を発行します。			

◆住所・保護者・児童・世帯員に関する変更

変更項目	変更内容				
<input type="checkbox"/> 住所の変更	旧住所		⇒	新住所	
<input type="checkbox"/> 保護者、児童、世帯員の変更	変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> 児童氏名	旧氏名		⇒	新氏名
		フリガナ	氏名	フリガナ	氏名
	<input type="checkbox"/> 保護者氏名	旧氏名		⇒	新氏名
フリガナ		氏名	フリガナ	氏名	
注意事項		・ 保護者変更の場合：個人番号提供書の提出が必要です。(新保護者の個人番号を記入してください。) ・ 婚姻、離婚の場合：戸籍謄本(コピー可)の提出が必要です。(婚姻日・離婚日の分かるものとしてください。)			
<input type="checkbox"/> 世帯員の増減	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	フリガナ	生年月日	続柄	異動年月日
		氏名	年 月 日	父・母・その他()	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	フリガナ	生年月日	続柄	異動年月日
		氏名	年 月 日	父・母・その他()	年 月 日

◆認定事由に関する変更

変更項目	認定事由	該当者	変更内容			保育必要量の変更	
<input type="checkbox"/> 認定事由の変更	<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"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学中 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 他()	年 月 日付で	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 内定→在職 <input type="checkbox"/> その他()		変更前 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 ↓ 変更後 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 変更月 (変更前後が異なる場合) 月から変更	
			出生予定日	年 月 日			
			<注 意> 認定期間	「出生予定日の翌々月の月末まで」となります。			
			療養期間(見込)	年 月 日 ~ 年 月 日			
			介護・看護期間(見込)	年 月 日 ~ 年 月 日			
			離職日	年 月 日 (就労からの変更の場合に記入)			
			<注 意> 認定期間 保育必要量	「離職日の翌月から3ヶ月間」となります。 「変更月から短時間」に変更となります。			
			入学日	年 月 日			
			卒業(修了)予定日	年 月 日			
			育休の取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
<注 意> 取得できる期間	「生まれた子の1歳の誕生日の前日まで」です。						
<注 意> 認定期間	「育休終了日の月の月末まで」となります。						
<注 意> 保育必要量	「変更月から短時間」に変更となります。						
注意事項		・ 認定事由の変更がある場合、保育必要量の変更有無に関わらず、保育必要量の変更欄を必ず記入してください。 ・ 変更届の提出の際は、上記の変更内容を証明する書類(就労証明書、疾病証明書等)を添付してください。					

◆その他変更・支給認定証の再交付

<input type="checkbox"/> その他の変更	生活保護の適用	変更日	内 容	<input type="checkbox"/> 保護開始 <input type="checkbox"/> 保護廃止	
	手帳の交付等	年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の受給 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金等の受給	
<input type="checkbox"/> 支給認定証の再交付を希望		再交付申請の理由		<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他()	
備考欄					

◇市記入欄

処理日	年 月 日	変更入力	認定証発行		
変更前事由		備考		施設受付	市受付
				年 月 日	年 月 日