

様式第4号(第7条関係)

### 支給認定変更申請書(兼)内容変更届

阿蘇市長 様



子ども・子育て支援法の支給認定について、以下のとおり  変更の申請をします。  
 内容変更を届け出ます。

この変更申請(内容変更届)により、市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請(届出)日 年 月 日

支給認定保護者	住所	※提出時点での住所を記入			
	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日	連絡先電話番号 ( )
認定児童 (申請・届出に係る小学校就学前子ども)	ふりがな 氏名	生年月日	性別	続柄	利用施設・事業所名
		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 利用中・ <input type="checkbox"/> 申込中(第1希望) 名称:
		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 利用中・ <input type="checkbox"/> 申込中(第1希望) 名称:
		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 利用中・ <input type="checkbox"/> 申込中(第1希望) 名称:

○内容変更(変更のある項目について☑をして該当する項目に必要な事項を記入してください。)

項目	内容	必要書類 (添付しチェック)	施設・事業所 確認欄
<input type="checkbox"/> 保護者変更	変更後の保護者氏名  ※支給認定申請書及び必要書類を併せて提出してください。	<input type="checkbox"/> 支給認定申請書等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 住所	新住所		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 連絡先電話番号	(父・母・ ): — —		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 世帯構成  ※ 実際に同居している方を記入してください。  ※ 内容により、認定区分や利用者負担額が変更となる場合があります。	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 氏の変更 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労証明書等の保育を必要とすることを証明する書類(婚姻、内縁者との同居の場合)	<input type="checkbox"/>
	区分 氏名 認定児童との続柄 生年月日 備考 変更後の世帯の状況		

○支給認定変更(変更のある項目について☑をして該当する項目に必要な事項を記入してください。)

項目	内容	必要書類 (添付しチェック)	施設・ 事業所 確認欄
<input type="checkbox"/> 支給認定区分	<input type="checkbox"/> 教育認定から保育認定へ変更 <input type="checkbox"/> 保育認定から教育認定へ変更 ※支給認定申請書及び必要書類を併せて提出してください。	<input type="checkbox"/> 支給認定申請書等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 支給認定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで 理由:	<input type="checkbox"/> 認定変更の確認に必要な書類	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 理由: ※就職、勤務内容変更、離職、出産等の場合は、該当する欄にも記入してください。	<input type="checkbox"/> 認定変更の確認に必要な書類	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 就労	就労開始日 年 月 日 ※保育必要量を変更したい場合は、「保育必要量の変更」欄も記入してください。	<input type="checkbox"/> 就労証明書 または自営業申告書	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 勤務内容変更 ・育児休業取得	<input type="checkbox"/> 勤務時間変更 <input type="checkbox"/> 育児休業取得・延長 <input type="checkbox"/> 勤務先変更 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務取得 ※保育必要量も変更の場合は、「保育必要量の変更」欄も記入してください。	<input type="checkbox"/> 就労証明書 育児休業に伴う入園 継続申立書(育児休 業の場合)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 離職	離職した方 (父・母・ ) 現在の状況 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備 状況申立書(求職活 動の場合)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 出産(予定)	出産(予定)日 年 月 日 ※出生後に世帯構成の変更が必要です。	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳のコ ピー(表紙及び分娩 予定日が分かるペ ージ)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 認定変更の確認に必要な書類	<input type="checkbox"/>

\*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)名	(事業者番号: )
担当者氏名 連絡先	(担当者)
	(連絡先)
備考	

\*市記載欄(認定児童が複数の場合は1名のみ記入)

項目	変更	変更前	変更後
認定区分		号	号
保育必要量		<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
認定事由 (父・母)		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )
負担階層		階層	階層
利用者負担額		円	円
認定期間		年 月 日 まで	年 月 日 まで
変更年月日		-	年 月 日
		備考	受付      入力      確認
			①      ①      ①