

子どものための教育・保育給付支給認定変更申請書

(宛先)港区長

以下のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定の変更について申請します。
 なお、保育の必要性等の確認のために、区が保有する住民基本台帳、住民税等の情報を利用すること及び提出した書類の内容について、各総合支所区民課、保育課、教育委員会事務局学務課、入所する施設等に必要に応じ情報を提供することに同意します。

年 月 日申請																					
申請者	フリガナ	個人番号																	子どもとの続柄	父・母・()	
	氏名	生年月日																			
	住所	港区	自宅電話																		
																			携帯電話		
<input type="checkbox"/> 保護者の事由は変更しない(事由の記入は不要です。)																					
変更前の事由(該当するものに○)										変更後の事由(該当するものに○)											
①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職										①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職											
⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()										⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()											
配偶者 (<input type="checkbox"/> 不存在)	フリガナ	個人番号																	子どもとの続柄	父・母・()	
	氏名	生年月日																			
	住所		自宅電話																		
																			携帯電話		
変更前の事由(該当するものに○)										変更後の事由(該当するものに○)											
①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職										①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職											
⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()										⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()											
必要時間	<input type="checkbox"/> 保育の必要時間は変更しない(必要時間の記入は不要です。)																				
	変更前の必要時間(該当するものに○)										変更後の必要時間(該当するものに○)										
標準時間(最長11時間) ・ 短時間(最長8時間)										標準時間(最長11時間) ・ 短時間(最長8時間)											
期間	<input type="checkbox"/> 認定を希望する期間は変更しない(期間の記入は不要です。)																				
	認定を希望する期間																			年 月 日 から 年 月 日まで ・ 就学前まで	
対象の子ども	<input type="checkbox"/> 子どもの認定区分は変更しない(子どもの氏名のみ御記入ください。)																				
	フリガナ	続柄	個人番号	年齢	変更前の認定区分(該当するものに○)						変更後の認定区分(該当するものに○)										
	氏名		生年月日		1号認定(満3歳以上・教育認定)	2号認定(満3歳以上・保育認定)	3号認定(満3歳未満・保育認定)	1号認定(満3歳以上・教育認定)	2号認定(満3歳以上・保育認定)	3号認定(満3歳未満・保育認定)	無										
			年 月 日																		
				1号認定(満3歳以上・教育認定)	2号認定(満3歳以上・保育認定)	3号認定(満3歳未満・保育認定)	1号認定(満3歳以上・教育認定)	2号認定(満3歳以上・保育認定)	3号認定(満3歳未満・保育認定)	無											
		年 月 日																			
				1号認定(満3歳以上・教育認定)	2号認定(満3歳以上・保育認定)	3号認定(満3歳未満・保育認定)	1号認定(満3歳以上・教育認定)	2号認定(満3歳以上・保育認定)	3号認定(満3歳未満・保育認定)	無											
		年 月 日																			
変更日		年 月 日																			
変更理由																					

※交付された認定証を添付して提出してください。
 ※2号認定又は3号認定に変更する場合及び保育の必要性の事由を変更する場合は、裏面に記入の上、変更内容を証明する書類を添付してください。

保護者状況調査表

保護者の状況		母の状況		父の状況				
該当項目に○印をし、以下の該当欄に記入してください。		①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨その他 ⑩不存在		①就労 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨その他 ⑩不存在				
① 就 労 ・ ⑦ 就 学	勤務・就学先名							
	所在地							
	電話番号 (連絡先)	()	内線	()	内線			
	採用・就学(予定) 年月日	年	月	日	年	月	日	
	就労・ 就学 時間	平日	:	~	:	:	~	:
		土曜日	:	~	:	:	~	:
	休業日	月・火・水・木・金・土・日・不規則			月・火・水・木・金・土・日・不規則			
通勤・ 通学	時間	片道	時間	分	片道	時間	分	
	手段	徒歩・電車・バス・自転車・()			徒歩・電車・バス・自転車・()			
② 出 産	出産(予定) 日 年 月 日	その後の予定 ・産前産後休暇・育児休業取得予定(年 月 日~ 年 月 日) ・その他()						
③ 疾 病 ・ ④ 障 害	病名・障害名							
	手帳の有無	(手帳 級・度) ・ 無		(手帳 級・度) ・ 無				
	状況	・自宅療養 ・入院(年 月 日から) ・通院通所(月・週に 回)		・自宅療養 ・入院(年 月 日から) ・通院通所(月・週に 回)				
	病院・施設名							
⑤ 介 護 ・ 看 護	介護・看護を受ける人	続柄()		続柄()				
	介護・看護の状況	・在宅 ・入院(病院名) ・通院通所(施設名)		・在宅 ・入院(病院名) ・通院通所(施設名)				
	介護・看護を受ける人の居住状況	同居・別居(居住区市町村)		同居・別居(居住区市町村)				
	病名・障害名							
	手帳の有無	(手帳 級・度) ・ 無		(手帳 級・度) ・ 無				
	要介護認定の有無	要介護・要支援() ・ 無		要介護・要支援() ・ 無				
	所要時間	週	日	時間	週	日	時間	
⑨その他								
⑩ 不 存 在	理由	・死亡 ・離婚 ・未婚 ・その他()		・死亡 ・離婚 ・未婚 ・その他()				
	発生時期	年	月	日から	年	月	日から	