

様式第13号(第12条関係)

子どものための教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

保護者氏名

取手市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の変更の認定を申請します。

認定者番号		利用施設の名称	
申請に係る 小学校就学前 子ども	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別
		年 月 日生	男 ・ 女
保護者住所 ・連絡先	現住所：〒 取手市	電話番号：	
		①	(父・母・)
		②	(父・母・)

変更の内容(該当する項目をチェックしてください)

変更を申請する事項	変更後の内容
<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号(幼稚園等の利用を希望する、満3歳以上の小学校就学前子ども) <input type="checkbox"/> 2号(保育所等の利用を希望する、満3歳以上の小学校就学前子ども) <input type="checkbox"/> 3号(保育所等の利用を希望する、満3歳未満の小学校就学前子ども)
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input type="checkbox"/> 給付認定の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
変更を必要とする理由	<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"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他()
その他必要な事項	
添付書類	1 子どものための教育・保育給付費支給認定証 2 当該申請を行う理由を証する書類