様式第7号(第9条関係)

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定変更申請書

(宛先)尾鷲市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

保護者住所　尾鷲市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅TEL

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯TEL　　　　　　　　　　(続柄：　　　)

保護者生年月日　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　携帯TEL　　　　　　　　　　(続柄：　　　)

保護者個人番号　　父　　　　　　　　　母

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る小学校就学前子ども  (申請児童) | (ふりがな)  氏名 | 生年月日 | | | 性別 | 保護者との続柄 | 個人番号 |
|  |  | | | 男・女 |  |  |
|  |
| 在籍施設名  (※1) |  | | 事業所番号  (※2) | | |  | |
| 支給認定証番号  (※3) |  | | | | | | |
|  | 変更前 | | | 変更後 | | | |
| 教育・保育給付認定区分 | □1号　　□2号　　□3号 | | | □1号　　□2号　　□3号 | | | |
| 保育必要量区分 |  | | |  | | | |
| 保育希望理由 |  | | |  | | | |
| 有効期間 | 自　　　　　年　　月　　日  至　　　　　年　　月　　日 | | | 自　　　　　年　　月　　日  至　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 利用者負担額に関する事項 | □所得変更　　□その他  ※上記変更事項をチェックし、変更理由を具体的に記入してください。 | | | | | | |

(※1)既に幼稚園や保育所等に在籍している場合に記入してください。

(※2)事業所番号欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。

(※3)支給認定証番号等を記入し、その支給認定証も添付してください。

　(※)変更事項を確認できる書類を添付してください。(就労証明書、診断書、課税証明書等)

＊市町村記載欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更認定の可否 | | | | |
| 可　・　否  　　　年　月　日変更認定 | | (否とする理由) | | |
|  | 変更前 | | 変更後 | 備考 |
| 支給認定証番号 |  | |  |  |
| 教育・保育給付　　認定区分等 | □1号　□2号　□3号  (□標　□短) | | □1号　□2号　□3号  (□標　□短) |  |
| 有効期間 | 自　　　年　　月　　日  至　　　年　　月　　日 | | 自　　　年　　月　　日  至　　　年　　月　　日 |  |
| 利用者負担額階層区分 |  | |  |  |

＊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 | (事業所番号：　　　　　　　　) |
| 担当者氏名  連絡先 | (担当者)  (連絡先) |
| 入所契約(内定)の有無 | 有(契約・内定【　　　年　　月　　日契約(内定)】)　・　無 |
| 備考 |  |