



※ 園記入欄 令和 年 月 日

受付担当者:

教育・保育給付認定変更申請書

申請日 令和 年 月 日

玉野市教育委員会 殿

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による教育・保育給付認定の変更について、次のとおり申請します。

また、教育・保育給付認定変更申請に関して、玉野市が必要な市町村民税の情報(同居者を含む。)、生活保護の適用状況及び児童手当・児童扶養手当の受給状況を各所管部署に対し確認すること、また、決定した変更内容及び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。

保護者居住地	玉野市
保護者(申請者)氏名	
連絡先	

申請対象児童	ふりがな氏名	保護者との続柄	生年月日	利用施設
			平成・令和 年 月 日	保育園認定こども園幼稚園
			平成・令和 年 月 日	保育園認定こども園幼稚園
			平成・令和 年 月 日	保育園認定こども園幼稚園

変更申請理由	変更年月日
	令和 年 月 日

※ 以下の該当する変更事項の□に☑し、必要事項を記入してください。

変更事項	変更前(現在)	変更後(変更申請内容)	
<input type="checkbox"/> 認定区分 保育必要量	<input type="checkbox"/> 1号 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号 保育短時間 <input type="checkbox"/> 3号 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 3号 保育短時間	<input type="checkbox"/> 1号 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号 保育短時間 <input type="checkbox"/> 3号 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 3号 保育短時間	
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 認定の有効期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
<input type="checkbox"/> 住所・連絡先 <input type="checkbox"/> 氏名 (<input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 保護者)	TEL — —	TEL — —	
<input type="checkbox"/> 保護者		保育料引落口座の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 同居世帯の構成	ふりがな氏名	児童との続柄	
	<input type="checkbox"/> 増		昭・平・令 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 減		
	<input type="checkbox"/> 増		昭・平・令 年 月 日
<input type="checkbox"/> 減			
<input type="checkbox"/> その他			
支給認定証の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 無の場合はその理由 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他()		

※ 支給認定証と変更内容を証明する書類等を添付して、申請してください。