

施設型給付費等支給認定変更申請書

(あて先) かすみがうら市長

令和 年 月 日

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の変更を申請します。

変更を希望する 支給認定児童	氏名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
変更希望月	月 から	
変更を希望する 支給認定区分	<input type="checkbox"/> 教育認定 <input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 <input type="checkbox"/> 保育短時間認定 に変更	
	*就労時間数が月 120 時間未満で、始業時間が早い・終業時間が遅い等により、保育標準時間認定を希望する場合は、下記にその理由を記入してください。 _____ _____ _____	

次のとおり、支給認定に係る世帯状況の変更を申請します。(※変更があった箇所のみ記入してください。)

変更内容	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 世帯状況				
変更理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ()				
新住所	かすみがうら市				
新保護者					
新たな世帯の 状況	氏名	生年月日	児童との 続柄	職業又は 学校名等	備考
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

※結婚を理由に世帯状況が変更になった場合、保育認定児童については就労証明書等の提出が必要になります。