

教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

沼田市長 様

教育・保育給付認定保護者氏名

先に認定を受けた教育・保育認定に関し、次の事項を変更したいので申請します。
 なお、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育認定に必要な住民税の情報（同居家族を含む。）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請に係る 小学校就学前子ども	ふりがな 氏 名	生 年 月 日		保護者との続柄
		年 月 日（ 歳）		
子どもの個人番号	保護者の個人番号			
保護者の住所	沼田市			
保護者の生年月日	年 月 日	保護者の連絡先	【父・母】	

1 現在の教育・保育給付認定の状況

認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	保育必要量 (2・3号のみ)	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
------	---	-------------------	--

2 変更したい事項

<input type="checkbox"/> 認定区分に関する事	・・・ 3に記入をしてください
<input type="checkbox"/> 保育の利用を必要とする理由 (保育必要量の変更も含む)	・・・ 4または7に記入をしてください
<input type="checkbox"/> 利用者負担に関する事（世帯状況の変更等）	・・・ 5に記入をしてください
<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定の有効期間に関する事	・・・ 6に記入をしてください
<input type="checkbox"/> その他（ ）	・・・ 6に記入をしてください

3 認定区分の変更

<input type="checkbox"/> 1号認定から2号認定への変更を希望	・・・ 保育関係施設の利用を希望
<input type="checkbox"/> 2号認定から1号認定への変更を希望	・・・ 幼稚園等の利用を希望

※1号認定から2号認定への変更を希望する場合、5についても記入し、また保育の利用を必要とする証明書（就労証明書等）も添付してください。

4 保育の利用を必要とする理由の変更

続 柄	現在の保育の利用を必要とする理由	変更後の保育の利用を必要とする理由
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <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・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
続 柄	現在の保育の利用を必要とする理由	変更後の保育の利用を必要とする理由
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <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・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※保育の利用を必要とする証明書（就労証明書等）も添付してください。

5 世帯状況の変更

(1) 同居家族の状況(別世帯であっても同居の親族は記入してください) ※申請にかかる子どもは記入不要

ふりがな 氏名	生年月日	性別 (年齢)	児童と の続柄	職業又は 学校名等	障害者手帳等の 有無	備考
	年 月 日	男・女 (歳)			有・無	
	年 月 日	男・女 (歳)			有・無	
	年 月 日	男・女 (歳)			有・無	
	年 月 日	男・女 (歳)			有・無	
	年 月 日	男・女 (歳)			有・無	
	年 月 日	男・女 (歳)			有・無	
生活保護適用の有無	有・無	(年 月 日保護開始)				
ひとり親世帯	該当・非該当	<input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 離婚・ <input type="checkbox"/> 別居・ <input type="checkbox"/> その他()				

(2) 祖父母の状況(同居等は問わず記入してください)

区分	氏名	年齢	住所	職業	健康状態
父方	祖父			有・無	普・弱・障害
	祖母			有・無	普・弱・障害
母方	祖父			有・無	普・弱・障害
	祖母			有・無	普・弱・障害

6 教育・保育給付認定の有効期間またはその他の事由で変更したい理由

7 保育必要量の変更に係る申出書

「保育標準時間」認定に該当しますが、「保育短時間」認定を希望します。

「保育短時間」認定に該当しますが、「保育標準時間」認定を希望します。

*市記載欄

受付年月日	年 月 日
窓口に来た人の氏名	(児童との続柄:)
窓口に来た人の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()
教育・保育給付認定保護者の 個人番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> システムで確認 <input type="checkbox"/> その他()
ぬまた南 ぬまた東 川田 白沢 利根 多那 横塚 熊の子 桜ヶ丘 沼田幼稚園 (保育部 幼稚部) 恵泉 (保育部 幼稚部) ちぐさ (保育部 幼稚部) 沼田めぐみ (保育部 幼稚部) その他 ()	変更事項 認定事由 「 」 ⇒ 「 」 保育必要量 「 」 ⇒ 「 」 認定期間 「 」 ~ 「 」 利用者負担 「 」 ⇒ 「 」

施設への連絡

TEL

メール