

6月現況調査

受付印

様式第1号の2（第3条の2関係）

教育・保育給付認定現況届兼給付認定変更申請書

（宛先）幸田町長

次のとおり届出（申請）をします。なお、幸田町が子どものための教育・保育給付認定及び保育料の算定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、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。

		申請日		令和	年	月	日
保護者	フリガナ			連絡先			
	氏名			自宅	()	-	
	住所	〒 - 幸田町大字		携帯	()	-	
フリガナ			生年月日	年齢	性別	続柄	入所している施設
児童名			令和	歳	男・女	第 子	
			年 月 日	(当年4.1現在)			

※以下、認定事由に変更がある方のみ記入してください。

変更年月日	令和 年 月 日						
<input type="checkbox"/> 保育の必要性	<input type="checkbox"/> 無（2号認定から1号認定への変更）			<input type="checkbox"/> 有（1号認定から2号認定への変更）			
<input type="checkbox"/> 認定事由の変更 ※該当者にチェック <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	変更前	変更後			添付書類		
	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労			就労証明書		
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産			母子手帳の写し		
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい			診断書、障害者手帳の写し		
	<input type="checkbox"/> 病人の看護等	<input type="checkbox"/> 病人の看護等			介護・看護証明書		
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧			被災状況と復旧計画が分かるもの		
	<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備	<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備			求職活動（起業準備）申立書		
	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学			在学証明書、カリキュラム等		
	<input type="checkbox"/> 育休中の継続利用	<input type="checkbox"/> 育休中の継続利用			育休期間が分かる証明書（就労証明書）		
	<input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 虐待・DV			状況の分かるもの		
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()			状況の分かるもの			
<input type="checkbox"/> 利用時間の変更	利用希望時間の変更	平日：午前・午後	時	分から	午前・午後	時	分まで
		土曜：午前・午後	時	分から	午前・午後	時	分まで
<input type="checkbox"/> 住所の変更	住所	旧			新		
<input type="checkbox"/> 保護者の変更	フリガナ						
	保護者氏名	旧			新		
<input type="checkbox"/> 世帯員の変更	<input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 減員 <input type="checkbox"/> 氏名変更	異動理由	続柄	フリガナ			
				氏名			
	マイナンバー ※増員のみ記入してください。						
	<input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 減員 <input type="checkbox"/> 氏名変更	異動理由	続柄	フリガナ			
		氏名					
マイナンバー ※増員のみ記入してください。							
<input type="checkbox"/> 祖父母と同居	同一地番に居住する者	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母					
	生計の状況	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別 ※電気、ガス、水道が2つ以上共同である場合は、同一とします。					

※以下事務処理欄のため記入不要です。

身元確認書類	マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・在留カード・その他 ()	確認者	
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	支給認定変更年月日	令和 年 月 日
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	その他（軽減措置の有無等）	