

# 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定(変更・再発行)申請書(変更事項届書)

(あて先)岐阜市長

申込日 年 月 日

保護者 岐阜市  
住所

電話  
番号 氏名

## 変更前

施設(事業者)名	認定証番号	子どもの氏名(フリガナ)	生年月日	保護者との続柄
			. .	
			. .	
			. .	

## 変更後

変更事項	変更内容		変更理由	変更年月日
<input type="checkbox"/> 氏名	フリガナ 氏名			. .
<input type="checkbox"/> 住所				. .
<input type="checkbox"/> 世帯	増	氏名		. .
	減	氏名		. .
<input type="checkbox"/> 電話	自宅 携帯	— — — — (父・母)どちらかに○		. .
<input type="checkbox"/> 区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号			. .
<input type="checkbox"/> 保育必要 量 (2・3号)	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間			. .
<input type="checkbox"/> 保育期間 (2・3号)				. .
<input type="checkbox"/> 事由(2・3号)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠又は出産 <input type="checkbox"/> 病気、負傷又は心身に障がいがある <input type="checkbox"/> 同居の親族の介護又は看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧に当たっている <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練を含む。) <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他上記の状況に類するもの			. .
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 破損・汚れ・紛失による認定証の再発行			. .

1. 変更のある事項のみ□に✓を入れ、変更内容等を記入してください。
2. 支給認定証に記載の内容が変更になる場合は、現在の認定証を添付して提出してください。
3. 婚姻・離婚・死別による世帯の増・減があった場合、その事実のわかる戸籍謄本を添付して提出してください。
4. 保育必要量・保育時間・事由(2・3号)に変更のあった場合は、その事実のわかる家族の状況証明書を添付して提出してください。
5. その他、変更の事実の確認に必要な書類がある場合は、添付して提出してください。
6. 変更内容によっては利用者負担額が変更となる場合がありますので、変更があった場合はお早めに申請してください。