

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

変更する月の前月20日までにご提出願います。
(認定変更の場合に限ります。)

申込日 令和 5 年 4 月 20 日

保護者

岐阜市

住所

司町40番地1

必ず、施設名・子どもの氏名・生年月日をご記入ください。

電話番号

058-214-2143

氏名

岐阜 花子

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
岐阜保育園		ギフ キョウコ	R1.10.10	子
		岐阜 京子		

変更後

変更事項	変更内容		変更理由	変更年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	フリガナ 氏名	ギフ イチロウ 岐阜 一郎	代表保護者 変更	R5.5.1
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	岐阜市司町40番地1		転居	R5.4.19
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯	増	氏名 岐阜 一郎	婚姻による	R5.3.15
	減	氏名		
<input type="checkbox"/> 電話	自宅 携帯			
<input checked="" type="checkbox"/> 区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input checked="" type="checkbox"/> 2号		就労による	R5.5.1
<input checked="" type="checkbox"/> 保育必要量 (2・3号)	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間		認定変更に関する項目(保育認定・保育必要量・保育必要性の事由)については、 変更月の1日で統一してください。	R5.5.1
<input type="checkbox"/> 保育期間 (2・3号)				
<input checked="" type="checkbox"/> 事由(2・3号)	<input checked="" 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			R5.5.1
<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			

世帯に関する変更(転居・世帯員の増減)については、**事実発生日**をご記入ください。(婚姻または離婚の場合、戸籍謄本の添付が必要です。)
代表保護者に関しては**変更月の1日**でご記入ください。

認定変更に関する項目(保育認定・保育必要量・保育必要性の事由)については、**変更月の1日**で統一してください。

1. 変更のある事項のみ口に入力し、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。