

記載例

様式第12号の8 (第14条の8、第14条の11関係)

令和 〇年 11月 15日

(あて先) 岐 阜 市 長

住 所 岐阜市今沢町18番地

保護者 氏 名 岐阜 一郎

電話番号 058-214-2146



施設等利用給付認定変更申請書 (変更事項届出書)

施設等利用費に係る施設等利用給付認定に関する事項の変更のため、下記のとおり申請又は届出をします。

認定決定通知書に記載の認定番号を記載してください。ご不明な場合は空欄にしてください。

現在の認定状況

認 定 番 号	〇〇〇〇	
子 ど も	フリガナ	ギフ タロウ
	氏 名	岐阜 太郎
	生 年 月 日	平成〇〇年 10月 15日
	保護者との続柄	長男
認 定 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	
施 設 (事 業 者) 名	いまさわ幼稚園	

変更後

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> フリガナ		
<input type="checkbox"/> 氏名		
<input type="checkbox"/> 生年月日	年 月 日	年 月 日

変更事項	変更前	変更後
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	岐阜市神田町1-11	岐阜市今沢町18番地
<input type="checkbox"/> 世帯	(減員する者の氏名を記入)	(増員する者の氏名を記入)
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	058-265-XXXX	058-265-4XXX
<input type="checkbox"/> フリガナ		
<input type="checkbox"/> 子どもの氏名		
<input type="checkbox"/> 保護者との続柄		
<input checked="" type="checkbox"/> 認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	
<input checked="" type="checkbox"/> 保育必要性事由 (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 <input type="checkbox"/> 同居の親族の介護又 <input type="checkbox"/> 災害復旧に当たって <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練を含 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他上記の状況に類するもの	「就労証明書」もしくは「家族の状況証明書(就労以外用)」に必要事項を記載し添付してください。 1号から2・3号への変更の場合、保護者(父母)1人につき1枚ずつ提出が必要です。
変更理由	就労のため 引っ越しのため	1号から2・3号への区分変更は15日までにご提出で翌月1日から変更可能です。
変更年月日	令和0年 12月 1日	
その他		添付書類を忘れず提出してください。

備考

- 1 変更のある事項のみ口に✓を入れ、変更内容等を記入してください。
- 2 婚姻、離婚、死別等による世帯の増減があった場合は、その事実の分かる戸籍謄本を添付して提出してください。
- 3 保育を必要とする事由(2・3号)に変更があった場合は、就労証明書又は家族の状況証明書(就労以外用)を添付して提出してください。
- 4 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。