

支給認定変更申請書

令和 年 月 日

野々市市長 宛

先に受けた支給認定について、次のとおり変更申請します。また、市が支給認定に必要な情報を閲覧し、その情報を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名												保護者連絡先	()
個人番号													
現住所		〒 野々市市											
施設名												<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 申込中（第一希望）	
児童氏名	①	(年 月 日生)										変更前の認定証について	
		個人番号										<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 亡失	
	②	(年 月 日生)										変更前の認定証について	
		個人番号										<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 亡失	
	③	(年 月 日生)										変更前の認定証について	
		個人番号										<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 亡失	

	変更希望開始月 ※変更は原則、月単位です。	保育の希望 【有】は保育園、認定こども園（保育園部分）等の利用希望 【無】は幼稚園、認定こども園（幼稚園部分）等の利用希望
① 児童	令和 年 月	<input type="checkbox"/> 有（下記の太枠内も記入） <input type="checkbox"/> 無
② 児童	令和 年 月	<input type="checkbox"/> 有（下記の太枠内も記入） <input type="checkbox"/> 無
③ 児童	令和 年 月	<input type="checkbox"/> 有（下記の太枠内も記入） <input type="checkbox"/> 無

希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育短時間（育児休業、求職、勤務時間が1か月に120時間未満など） <input type="checkbox"/> 保育標準時間（出産、勤務時間が1か月に120時間以上など）
変更を希望する理由	以下の変更理由を選択してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> なお、変更理由により保育の必要性を証明する資料・申立書の提出が必要です。 </div> <input type="checkbox"/> 就労状況の変更…勤務証明書 <input type="checkbox"/> 出産…母子健康手帳の出産予定日がわかるページの写し、申立書 （出産が理由の場合、入所可能期間は出産日又は出産予定日の前後8週間です。） <input type="checkbox"/> 育児休業…勤務先の育児休業期間が記載された辞令等の写し、申立書 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他の理由（ ）） ※その他の場合、変更理由により別途証明書類・申立書が必要です。

※就労状況変更の場合、勤務時間が1か月に120時間未満の方は標準時間に変更することはできません。

※この申請を受け、変更の諾否を審査します。