

# 施設等利用給付認定変更申請書

令和 年 月 日

野々市市長 宛

先に受けた施設等利用給付認定について、次のとおり変更申請します。また、市が施設等利用給付認定に必要な情報を閲覧し、その情報を利用施設・事業所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・事業所名			
児童氏名	①	( 年 月 日生)	保育の必要性の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	個人番号		
	②	( 年 月 日生)	保育の必要性の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	個人番号		
	③	( 年 月 日生)	保育の必要性の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	個人番号		

※「保育の必要性」については、下の「変更を希望する理由」欄をご参照ください

		変更希望期間	
① 児童	令和 年 月 日 ~	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
② 児童	令和 年 月 日 ~	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
③ 児童	令和 年 月 日 ~	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで

変更を希望する理由	<p>保育の必要性が【有】の場合、以下の変更理由を選択してください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>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。</p> </div> <p><input type="checkbox"/> 就労状況の変更…就労証明書 ※月 48 時間以上の就労が必要</p> <p><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、有効期間は出産日又は出産予定日の前後 8 週間です。)</p> <p><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 ( ) )</p> <p>※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。</p>
-----------	--

※この申請を受け、変更の諾否を審査します