

## 記入例

### 施設等利用給付認定変更申請書

令和 8 年 5 月 9 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	野々市 太郎		保護者連絡先	(090)XXXX-1234
個人番号				
現住所	〒921-8825 野々市市三納一丁目1番地			
施設・事業所名	ののいち幼稚園			
児童氏名	①	野々市 一郎 (令和2年11月1日生)	保育の必要性の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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 8 年 6 月 ~	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月まで	
② 児童	令和 年 月 ~	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月まで	
③ 児童	令和 年 月 ~	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月まで	

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。

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。

就労状況の変更…就労証明書 ※月 48 時間以上の就労が必要

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。)

その他 (  疾病  障害  介護  求職活動  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。

変更を希望する理由

※この申請を受け、変更の諾否を審査します