

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) ××××-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 日まで
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 日まで
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 日まで

変更を希望する理由	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。
	<input checked="" 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
	<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。)
	<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。

※この申請を受け、変更の諾否を審査します