

# 教育・保育給付認定区分変更申請書(施設型給付費・地域型保育給付費)

年 月 日

香芝市長 様

保護者住所 香芝市

氏 名

自宅・携帯電話

次のとおり、教育・保育給付認定区分変更(施設型給付費・地域型保育給付費等)を申請します。

児童名	氏 名 (ふりがな)	性 別	生年月日
		男・女	年 月 日
在籍施設名			

## ①変更を希望する期間及び区分変更内容

変更を希望する期間	年 月 1日から <input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 末日
区分変更内容	<input type="checkbox"/> ① 2号(3号)認定 → 1号認定に変更 <input type="checkbox"/> ② 1号認定 → 2号認定に変更 <input type="checkbox"/> ③ 標準時間認定 → 短時間認定に変更 <input type="checkbox"/> ④ 短時間認定 → 標準時間認定に変更

## ②児童の家庭状況

児童の世帯員	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性 別	職業及び 学校名	市町村民税 の課税状況	備 考
	( )		. .	男・女		有・無	
	( )		. .	男・女		有・無	
	( )		. .	男・女		有・無	
	( )		. .	男・女		有・無	
	( )		. .	男・女		有・無	
	( )		. .	男・女		有・無	
生活保護の状況		適用なし・適用あり ( 年 月 日 生保開始・休廃止)					
障害者手帳(身体・療育・精神)の 交付を受けた世帯員		有・無	氏名	特別児童扶養手当 支給対象者である世帯員		有・無	氏名

## ③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

保育の利用 を必要とする理由	続柄	必要とする理由	勤務時間等	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		正職員・パート・その他
		勤務先名:		
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		正職員・パート・その他
勤務先名:				

## ④税情報等の提供にあたっての署名欄

入所児童の保育料決定及び副食費免除の判定に際して所得状況を確認するため、貴職員が世帯全員(世帯分離等も含む)の課税台帳等を閲覧することに同意します。
保護者氏名

○ 裏面をよく読んでから記入してください。字は楷書ではっきりと書いてください。

## 記入上の注意

この教育・保育給付認定区分変更申請書は、次の点に注意しながらご記入して下さい。

(表面)

- 1 「保護者住所・電話等」欄の電話番号については、連絡のつきやすい番号を記入して下さい。
- 2 「児童名」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 3 「区分変更内容」欄は、変更する区分にチェックをつけてください。  
「1号認定」を「2号認定」に変更する場合は、利用申込書、勤務証明書を提出して下さい。「標準時間認定」を「短時間認定」に変更及び、「短時間認定」を「標準時間認定」に変更する場合は、勤務証明書を提出して下さい。
- 4 ②「児童の家庭状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親(同居・別居の別を「備考」に記入して下さい。)及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無」欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 5 ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、保護者の必要とする理由に印をつけ、勤務先名・勤務時間・雇用形態の記入をお願いします。※保育所及び施設型給付に入所される時のみ記入をお願いします。
- 6 ④「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名して下さい。  
◎支給認定証の発行を希望される場合は、支給認定証発行依頼書の提出をお願いします。