

1号 ・ 2号 ・ 3号
住民コード：

支給認定変更申請書 兼 変更届出書

石垣市長 様

令和 年 月 日

住 所 _____
 保護者氏名 _____
 (署名又は記名押印)
 生年月日 _____ 年 月 日
 連 絡 先 _____

子どものための教育・保育給付に係る支給認定の変更の認定を申請します。

(フリガナ) 児 童 氏 名	生 年 月 日	入所施設名 (希望施設名)	当年度4・1の年齢
-----	年 月 日		歳

次の該当する変更事項の□にチェック (☑) し、記入してください。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 保 護 者		保育料引落口座の変更 有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 児童氏名・ 保護者との続柄		
<input type="checkbox"/> 支給認定区分 ・ 保育必要量	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 (<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 (<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)
	保育必要量変更希望理由記入欄：	
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする理由	父 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()
	母 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 認定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 世帯員の追加 <input type="checkbox"/> 世帯員の削除 <input type="checkbox"/> その他 【 _____ 】	

※市記載欄

支 給 認 定	入 所 施 設	4 月 ~ 8 月	9 月 ~ 3 月
保育必要事由： 就労 ・ 求職 ・ 妊娠 ・ 育休 他 () 保 育 必 要 量 : <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間 適 用 日 : 月 日	保育実施期間 月 ~ 月末	階層 (全 ・ 半 ・ 無)	階層 (全 ・ 半 ・ 無)
		保育料 円	保育料 円
		副食費 徴 ・ 免	副食費 徴 ・ 免