

特定教育・保育給付認定変更申請書

受付印

申請日 令和 年 月 日

宛先 笠間市長

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢 年度当初	性別	障害者 手帳等 の有無	マイナンバー (個人番号)
		H R 年 月 日		男・女	有・無	
住所	笠間市					
連絡先	父携帯		母携帯			
認定証番号						
保育希望 の変更	有 (2号・3号認定) ・ 無 (1号認定)					
保育の必要量 の変更	☐ 保育標準時間(11時間利用) ☐ 保育短時間(8時間利用)					
就労状況変化その他の当該申請を行う原因となった事由	☐ 就労等の状況の変化() ☐ 家庭状況の変化() ☐ その他()					

保育希望「有」を○で囲んだ場合は①～③に、
保育希望「無」を○で囲んだ場合は①～②に、必要事項を記入してください。

①変更を希望する期間、希望する施設(事業者)名

変更を希望する期間	令和 年 月 日 から 就学前 まで / 令和 年 月 日 まで
利用を希望する 施設(事業所)名	

②世帯の状況 ※父母・兄弟姉妹(別居の場合含む)及び同居家族全員について記入してください。

区分	ふりがな 氏 名	児童と の続柄	同居・ 別居の 別	生年月日	性別	職業・学校名等	障害者 手帳等 の有無	個人番号	備考
児童の 世帯員		父	同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
		母	同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	S H R 年 月 日	男・女		有・無		
生活保護適用の有無	適用なし ・ 適用あり(H・R 年 月保護開始)								

※本人確認 市役所記入欄

○確認日付(/) ○確認者()

○本人確認書類

1点:マイナンバーカード / 免許証 / 他()

2点:保険証() / 受給者証() / 他()

