教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

（宛先） 諏訪市長

保護者 氏 名

先に認定を受けた教育・保育給付認定に関し、次の事由により変更したいので、支給認定証とともに申請します。

保護者氏名 及び生年月日	保護者氏名：	生年月日：	年 月 日	個人番号：	
住所 及び電話番号	住所：	電話番号：	— —		
児童氏名、 生年月日、 保護者との続柄、 保育園名及び 支給認定証番号	フリガナ 児童氏名	生年月日 個人番号	保護者 との続柄	保育園名	支給認定証番号
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
変更事項に☑をして ください。 ☐ 認定区分 ☐ 保育が必要な事由 ☐ 保育の必要量 ☐ 認定期間 ☐ 利用者負担額 ☐ その他 ※必要な書類を添付 してください。	現在の認定状況	変更後の認定等の状況			必要な書類
	☐ 1号 (教育標準時間)	認定区分 ☐ 1号 (教育標準時間) ☐ 2号・3号 (保育認定)			保育の必要性の有無 が分かる書類 (※1)
	☐ 2号・3号 (保育認定)	保育が必要な事由 ☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育休中 ☐ その他 ()			事由による (※1)
	☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間	保育の必要量 ☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間			保育の必要量が分かる書 類 (※1)
		認定期間 ☐ 期間延長 ☐ 期間短縮			認定期間後の保育の必要 性が分かる書類 (※1)
		利用者負担額 (保育料) ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他 ()			市町村民税の閲覧同意書 (※2) 又は所得証明書
	その他：			状況に応じる (※1)	

※1 保育の必要性の証明書を提出していただく場合があります。

※2 利用者負担額（保育料）を変更する場合は、下記に署名してください。

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。 <p style="text-align: right;">保護者氏名</p>