年　　月　　日

子育てのための施設等利用給付認定変更申請書

国立市長　殿

住所

保護者氏名　　㊞

電話番号

次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定事項に変更がありましたので認定変更の申請を行います。

1　子ども

	氏　　名	生年月日	クラス年齢	在籍保育施設等	支給認定証番号・個人番号
1		年　月　日	満３・年少 年中・年長	園	個人番号
2		年　月　日	満３・年少 年中・年長	園	個人番号
3		年　月　日	満３・年少 年中・年長	園	個人番号

2　認定子どもの世帯状況（保護者が別居している場合は、状況欄に住所を記入してください。）

	氏　　名	続柄	生年月日	状　　況（在籍保育施設等）
保護者1			年　月　日	個人番号
保護者2			年　月　日	個人番号
3			年　月　日	通園・在学・就労 在宅・その他　［　］
4			年　月　日	通園・在学・就労 在宅・その他　［　］

3　保護者の認定基準の変更状況

保育の必要性	現在新　号認定　⇒　□必要性あり（新2号認定）　□必要性なし（新1号認定）		
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	**認定切替日**
	月・火・水・木・金・土	時から　　時まで	**令和　　年　　月　　日**

※認定区分は、就労証明書の勤務時間等及び上記を勘案して決定します。

※以下「変更箇所のみ」記入をお願いします。

保 護 者 1 の 状 況

①就労・②就学	勤務先名・学校名			
	所在地		電話番号	
	就労(学)期間	H・R　年　月　日から　（退職予定がある場合：R　年　月　日まで）		
不存在		□該当　→　ひとり親家庭状況申告書をご提出ください		
出産		出産予定日　：　令和　年　月　日		
③疾病・④介護等	対象者氏名（続柄）	□保護者本人　□保護者以外（氏名：　続柄：　）		
	疾病及びしょう がい名等		障害者手帳等の有無	□無　□有（　級・　度）
	状況（病院・施設名）	□入院（　）　□自宅療養		
		□通所・通院（　）　月・週　回		
⑤求職	求職活動中	□活動中である　□　月　日から開始する	活動の頻度	月・週　回程度
	内定の有無	□無　□有　R　年　月　日より　□勤務予定　□開業予定		
	具体的な内容	内定有の方は記入してください。（　）		

保 護 者 2 の 状 況

①就労・②就学	勤務先名・学校名			
	所在地		電話番号	
	就労(学)期間	H・R　年　月　日から　（退職予定がある場合：R　年　月　日まで）		
不存在		□該当　→　ひとり親家庭状況申告書をご提出ください		
出産		出産予定日　：　令和　年　月　日		
③疾病・④介護等	対象者氏名（続柄）	□保護者本人　□保護者以外（氏名：　続柄：　）		
	疾病及びしょう がい名等		障害者手帳等の有無	□無　□有（　級・　度）
	状況（病院・施設名）	□入院（　）　□自宅療養		
		□通所・通院（　）　月・週　回		
⑤求職	求職活動中	□活動中である　□　月　日から開始する	活動の頻度	月・週　回程度
	内定の有無	□無　□有　R　年　月　日より　□勤務予定　□開業予定		
	具体的な内容	内定有の方は記入してください。（　）		

添付資料（保護者1・2それぞれ該当する書類を添付してください。）　★→市HPからダウンロード可能です。

①	就労されている方	★就労証明書 （自営の方は、営業許可証、開廃業届、確定申告書などを添付してください）
②	出産前後の方（産前8週間、産後8週間に限る。）	母子手帳の写し（表紙（保護者の名前を記載）及び 出産予定日の記載されているページ）
③	保護者が病気の方	診断書（家庭での保育が困難なことが記載されているもの）
	保護者がしょうがいをお持ちの方	しょうがいしゃ手帳または診断書
④	保護者が介護等している方	★申立書 及び 介護が必要であることがわかる書類 （診断書、手帳等の写し）
⑤	保護者が求職中の方	提出書類はありません　※添付資料が不要という意味で、認定変更等の手続きは必要です。
⑥	就学・技能習得等（通信教育は原則不可）	★在学証明書、就学に関する申立書等

※保育を必要とする要件や世帯の状況が変わった場合には、市役所にお届けが必要です。

※①④⑤⑥に該当するには、週３日かつ週１２時間以上の活動を常態していることが前提です。
※②に該当する方の認定期間は、出産予定月をはさんで前後2か月、合計5か月となります。
※⑤に該当する方の認定期間は2か月間となります。
※次年度も保育を必要とする場合には、継続利用のための申請が必要となり、要件書類を添付していただく必要があります。
※国立市に転入し新3号認定を希望する場合、当該年度区市町村民税（非課税）証明書を添付していただく必要があります。