第７号様式　　年　月　日

教育・保育給付認定変更申請書

国立市長　殿

住所

保護者①氏名

電話番号

個人番号

次のとおり、教育・保育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　教育・保育給付認定子ども（保育施設等に在籍している児童）

	氏　　名	生年月日	R8.4.1 時点の年齢	在籍保育施設等	個人番号
1		年　月　日			
2		年　月　日			
3		年　月　日			

２　教育・保育給付認定子どもの世帯状況

	氏　　名	続柄	生年月日	住所・状況
保護者①			年　月　日	
保護者②			年　月　日	別居の場合のみ住所を記載
世帯員			年　月　日	□通園・就学（園・学校名：　　） □就労　□在宅　□その他（　　）
世帯員			年　月　日	□通園・就学（園・学校名：　　） □就労　□在宅　□その他（　　）
世帯員			年　月　日	□通園・就学（園・学校名：　　） □就労　□在宅　□その他（　　）
世帯員が多いなど上記に記入できない場合は、以下に記入してください。				

３　保護者の認定基準の変更状況

保育の必要性	現在　　号認定　⇒　□必要性あり（2・3号認定）　□必要性なし（1号認定）
希望認定区分	□標準時間　　□短時間
認定切替日	年　月　日

以下、変更箇所のみ記入をお願いします。

保護者①の状況				
就労・就学	勤務先・学校名			
	所在地		電話番号	
	就労（就学）期間	年　月　日から （退職予定がある場合：　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　年　月　日　□多胎児に該当		
疾病・しょうがい・看護	対象者氏名（続柄）	□保護者①本人 □保護者①以外　氏名（　）　児童との続柄（　）		
	疾病・しょうがい名		障害者手帳の有無　□無　□有（　級・　度）	
	状況	□入院中（予定）　□入院予定なし		
求職	求職活動中	□活動中である	活動の頻度　月（　）回程度	
	内定の有無	□無　□有　年　月　日から　□勤務予定　□開業予定		
	勤務先名	内定有の方は記入してください（　）		

保護者②の状況				
就労・就学	勤務先・学校名			
	所在地		電話番号	
	就労（就学）期間	年　月　日から （退職予定がある場合：　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　年　月　日　□多胎児に該当		
疾病・しょうがい・看護	対象者氏名（続柄）	□保護者②本人 □保護者②以外　氏名（　）　児童との続柄（　）		
	疾病・しょうがい名		障害者手帳の有無　□無　□有（　級・　度）	
	状況	□入院中（予定）　□入院予定なし		
求職	求職活動中	□活動中である	活動の頻度　月（　）回程度	
	内定の有無	□無　□有　年　月　日から　□勤務予定　□開業予定		
	勤務先名	内定有の方は記入してください（　）		