

施設型給付等支給認定変更申請書

生駒市長 殿

令和 〇 年 〇 月 〇 日

支給認定区分

1号認定・・・教育標準認定(幼稚園枠)

2号認定・・・3歳以上の保育認定

3号認定・・・3歳未満の保育認定

保護者
(申請者)

住所 生駒市東新町 8 番 38 号

氏名 生駒 太郎

生年月日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

日中連絡先 090-1234-5678

子ども氏名
消につ

児童福祉法第 23 条第 1 項の規定による支給認定の変更、同法第 24 条第 1 項の規定による支給認定の取
り消しと併せて申請します。

施設・
事業名

〇〇保育園

☒ 利用中

☐ 保留中

子ども氏
生年月

生駒 花子 続柄(子)
令和 〇 年 〇 月 〇 日

続柄()
年 月 日

続柄()
年 月 日

1. 変更申請

以下の該当する変更事項を ☒ し、記入してください。

変更事項	旧	新(変更内容)
☒ 支給認定区分/ 保育必要量の変更	☐ 1号 ☒ 2号標準時間 ☐ 2号短時間 ☐ 3号標準時間 ☐ 3号短時間	☐ 1号 ☐ 2号標準時間 ☒ 2号短時間 ☐ 3号標準時間 ☐ 3号短時間
☐ 住所変更		電話番号:
☐ 保護者変更		認可保育所利用の方⇒利用料引落口座の変更 有・無
☒ 保育を必要とする 事由の変更	☒ 就労 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職中 ☐ 災害の復旧 ☐ 出産 ☐ 育休	☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職中 ☐ 災害の復旧 ☐ 出産 ☒ 育休
☐ 勤務先の変更(父)	勤務先名: ----- 勤務先住所: ----- 電話番号:	勤務先名: ----- 勤務先住所: ----- 電話番号:
☐ 勤務先の変更(母)	勤務先名: ----- 勤務先住所: ----- 電話番号:	勤務先名: ----- 勤務先住所: ----- 電話番号:
☐ 階層の変更	現在の 階層区分 { } 変更 { } 理由 { }	
☐ 認定期間の変更		
☐ 子ども氏名の変更		
☐ 世帯構成の変更		
変更(希望)年月日		令和 〇 年 〇 月 1 日

2. 認定取消申請

理由:

転居先住所:

電話番号: