

教育・保育給付認定変更申請書兼届出書

武蔵野市長 殿

次のとおり、教育・保育給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、（申請・届出）をします。武蔵野市が教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること並びにこれらの情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に通知することに同意します。

住 所	武蔵野市 町 丁目 番 号			
	マンション名等			
保 護 者 1 (申請者)	氏名	続柄	生年月日	電話番号
			☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成	
保 護 者 2	氏名	続柄	生年月日	電話番号
			☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成	

認 定 子 ど も フリガナ 氏 名		生 年 月 日	☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和	市 記 載 欄	宛名
			☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和		宛名
			☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和		宛名
			☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和		
注 同じ施設に兄弟姉妹がいる場合にご記入ください。					
注 同じ施設に兄弟姉妹がいる場合にご記入ください。					
利用施設名					

（変更事項）変更内容は裏面の該当する欄にご記入ください。

申請事項	届出事項
☐ 保育の必要性の事由 ☐ 認定期間 ☐ 保育必要量（標準・短時間） ☐ 利用者負担額に関する事項	☐ 世帯員の増減 ☐ 保護者・子どもの情報 ☐ その他（ ）

施設記載欄

施設受付印	保育必要量の変更の有無	保育必要量	変更開始日
	☐ 有 ☐ 無 (有の時のみ右欄記載)	☐ 標準時間 ☐ 短時間	令和 年 月 日

市記載欄

收受印	入力	係員	係員	係長	課長	☐ 送付なし ☐ 支給認定証 ☐ 利用者負担変更決定通知書 ☐ その他（ ）

☐ 保護者の氏名・住所・連絡先（変更日 令和 年 月 日） <u>注 市外へ転出される場合は、手続きが異なります。</u> 変 更 後 の 氏 名 ^{フリガナ} （ ） 変 更 後 の 連 絡 先 （ ） 変 更 後 の 住 所 （武蔵野市 ）	
☐ 子どもの氏名・保護者との続柄（変更日 令和 年 月 日） 変 更 後 の 氏 名 ^{フリガナ} （ ） 変 更 後 の 続 柄 （ ） 注 保護者との続柄を記入してください。 変 更 の 事 由 （ ）	
☐ 世帯員の増減（変更日 令和 年 月 日） 対 象 者 の 氏 名 ^{フリガナ} （ ）・世帯員の ☐ 増加 ☐ 減少 保護者との続柄 （ ） 変 更 の 事 由 ☐ 出生 ☐ 死亡 ☐ 結婚 ☐ 離婚 ☐ 多子減免申請 ☐ その他 （ ） 注 利用者負担額の変更を伴う場合があります。変更の事由に応じた証明書（戸籍謄本の写し等）を添付してください。ただし「出生」の場合には戸籍謄本の写しの添付は不要です。 利用者負担額の多子減免の適用について、市で把握できない「生計は同一だが別住所（又は別世帯）の子ども」又は、「21歳以上で生計が同一である子ども」がいる場合は、証明書（戸籍謄本の写し等）を添付してください。	
☐ 就 労 開 始 （ ☐ 父 ☐ 母）	就 労 開 始 日 令和 年 月 日 注 就労証明書を添付してください。 ※就労証明書の「雇用（予定）期間等」に記載の日付を記入してください。
☐ 転 職 （ ☐ 父 ☐ 母）	前 職 退 職 日 令和 年 月 日 就 労 開 始 日 令和 年 月 日 注 就労証明書を添付してください。 ※就労証明書の「雇用（予定）期間等」に記載の日付を記入してください。
☐ 退職・求職 （ ☐ 父 ☐ 母）	退 職 日 令和 年 月 日 注 求職中の場合は、求職活動誓約書を添付してください。
☐ 時間・日数変更 （ ☐ 父 ☐ 母）	変 更 後 時 分から 時 分まで（実働 時間） ____日/月
☐ 育児休業 （ ☐ 父 ☐ 母）	取 得 期 間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 注 産後・育児休業等証明書を添付してください。
☐ 産後パパ育休	取 得 期 間① 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 注 1か月以上取得する場合は、産後・育児休業等証明書を添付してください。
	取 得 期 間② 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
☐ 復 職 （ ☐ 父 ☐ 母）	復 職 日 令和 年 月 日 注 復職証明書を添付してください。
☐ 保育の必要性の事由（変更日 令和 年 月 日） 注 要件書類を添付してください。 変 更 前 （ ） 変 更 後 （ ）	
☐ 1か月を超える休園（休園開始日 令和 年 月 日） 注 原則1か月を超える休園はできません。やむを得ず1か月を超えて休園する場合は、事前に子ども育成課へご相談ください。 休園理由によっては1か月を超える休園を認められない場合があります。 ☐ 里帰り出産 注 母子手帳の表紙の写しと出産予定日のわかるページの写しを添付してください。 ☐ その他 注 休園理由とその期間を証明する書類を添付してください。 []	
☐ その他（変更日 令和 年 月 日） 注 必要に応じて証明書類を添付してください。 []	