

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あるが生じたので、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
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
保 護 者 2	氏名	続柄	生年月日	電話番号
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	

認定子ども フリガナ 氏 名		生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	市記載欄	宛名
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		宛名
利用施設名	注 同じ施設に兄弟姉妹がいる場合にご記入ください。				

(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
<input type="checkbox"/> 保育の必要性の事由 <input type="checkbox"/> 認定期間 <input type="checkbox"/> 保育必要量（標準・短時間） <input type="checkbox"/> 利用者負担額に関する事項	<input type="checkbox"/> 世帯員の増減 <input type="checkbox"/> 保護者・子どもの情報 <input type="checkbox"/> その他（ ）

施設記載欄

施設受付印	保育必要量の変更の	保育必要量	変更開始日
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の時のみ右欄記載)	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 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	
						<input type="checkbox"/> 送付なし <input type="checkbox"/> 支給認定証 <input type="checkbox"/> 利用者負担変更決定通知書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

<input type="checkbox"/> 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）（ ）	
<input type="checkbox"/> 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（ ）	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 増加 <input type="checkbox"/> 減少 保護者との続柄（ ） 変更の事由 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 多子減免申請 <input type="checkbox"/> その他（ ） 注 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。	
<input type="checkbox"/> 就労開始 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 退職・求職 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 時間・日数変更 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	変更後 時 分から 時 分まで（実働 時間） ____日/月
<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	復職日 令和 年 月 日 注 復職証明書を添付してください。
<input type="checkbox"/> 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（ ）	
<input type="checkbox"/> 2か月を超える休園（休園開始日 令和 年 月 日） 注 原則2か月を超える休園はできません。やむを得ず2か月を超えて休園する場合は、事前に子ども育成課にご相談ください。 休園理由によっては2か月を超える休園を認められない場合があります。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 []	
<input type="checkbox"/> 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。 []	