

記入例(転出の場合)

施設等利用給付認定変更申請書兼届出書

武蔵野市長 殿

次のとおり、施設等利用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。

|                     |                           |    |                                                                                |                                                                                                           |          |
|---------------------|---------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 住所                  | 武蔵野市 緑 町 〇 丁目 × 番 △ 号     |    |                                                                                |                                                                                                           |          |
|                     | マンション名等 武蔵野市での住所をご記入ください。 |    |                                                                                |                                                                                                           |          |
| 保護者 1<br>(申請者)      | フリガナ<br>氏名                | 続柄 | 生年月日                                                                           | 電話番号                                                                                                      |          |
|                     | ムサシ/ タロウ<br>武蔵野 太郎        | 父  | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇年 〇月 〇日<br><input type="checkbox"/> 平成 | 000-0000-0000                                                                                             |          |
| 保護者 2               | フリガナ<br>氏名                | 続柄 | 生年月日                                                                           | 電話番号                                                                                                      |          |
|                     | ムサシ/ ハナコ<br>武蔵野 花子        | 母  | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇年 〇月 〇日<br><input type="checkbox"/> 平成 | 000-0000-0000                                                                                             |          |
| 認定こども<br>フリガナ<br>氏名 | ムサシ/ ジロウ<br>武蔵野 次郎        |    | 生年月日                                                                           | <input type="checkbox"/> 平成 〇年 〇月 〇日<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和                            | 宛名（市記載欄） |
| 利用施設名               | 〇〇〇幼稚園                    |    | 認定状況                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 1号 <input checked="" type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 |          |

(変更事項) ※該当箇所のみご記入ください。

|                              |                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                                   |                             |                  |  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|--|
| 変更発生日                        |                                                                                                                                                                        | 令和 〇 年 7 月 31 日                                                           |                                                   | 転出予定日及び転出先住所を<br>ご記入ください。   |                  |  |
| 届出事項                         | <input checked="" type="checkbox"/> 住所                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 市外転出<br><input type="checkbox"/> 市内転居 | ◆◆区〇〇町1-2-3<br>注 転出日及び転居日は変更発生日にご記載ください。          |                             |                  |  |
|                              | <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 変更内容 .....<br>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 |                                                                           |                                                   |                             |                  |  |
| 申請事項                         | <input type="checkbox"/> 退園・転園                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 退園<br><input type="checkbox"/> 転園（転園先施設名： )      | 退園/転園日                                            | 令和 年 月 日                    |                  |  |
|                              | <input type="checkbox"/> 保育の必要性<br>の事由                                                                                                                                 | 変 更 前                                                                     |                                                   | 変 更 後                       | 注 証明書類を添付してください。 |  |
|                              | <input type="checkbox"/> 就 労 開 始<br>( <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。           |                  |  |
|                              | <input type="checkbox"/> 転 職<br>( <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         |  |
|                              | <input type="checkbox"/> 退職・求職<br>( <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"/> 育児休業<br>( <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<br>注 産後・育児休業等証明書を添付してください。 |                             |                  |  |
|                              | <input type="checkbox"/> 復 職<br>( <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"/> その他 | そのまま在園                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                   |                             |                  |  |

※ 1 兄弟姉妹が給付認定を受けている場合  
※ 2 保育の必要性の事由を変更する場合は、就労証明書等の証明書類が必要です。

転出後の在園状況を記入してください。海外へ転出する場合、国内  
の連絡先氏名・住所・電話番号の記載はこちらにしてください。

| 市記載欄 |    |    |    |    | 認定変更事項                                                                                                                                                           | 処 理 内 容                                                                                                                                                                | 収 受 印 |
|------|----|----|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 入力   | 係員 | 係員 | 係長 | 課長 | <input type="checkbox"/> 変更なし<br><input type="checkbox"/> 住所変更<br><input type="checkbox"/> 認定要件<br><input type="checkbox"/> 認定期間<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 処理なし<br><input type="checkbox"/> システム入力<br><input type="checkbox"/> 認定通知発行<br><input type="checkbox"/> 取消通知発行<br><input type="checkbox"/> その他 |       |
|      |    |    |    |    |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |       |