

第5号様式（第8条関係）

教育・保育給付認定変更申請書

柏崎市長 様

教育・保育給付認定の変更の認定を受けたいので、子ども・子育て支援法第23条第1項の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者（保護者）		提出日	年 月 日
保護者氏名	㊟	生年月日	年 月 日
住 所	柏崎市	電話番号	

	児童氏名	生年月日	利用施設
1		年 月 日	園（ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定（年 月 日入園）
2		年 月 日	園（ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定（年 月 日入園）
3		年 月 日	園（ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定（年 月 日入園）

変更理由	(例：「勤務時間変更による。」、「就労決定による。」、「出産後2か月が経過した。」など)
------	--

該当する変更事項に☑を付けて、変更内容を記入してください。

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 認定区分 ※認定こども園のみ記入	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2・3号 標準時間 <input type="checkbox"/> 2・3号 短時間	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2・3号 標準時間 <input type="checkbox"/> 2・3号 短時間
<input type="checkbox"/> 勤務先・勤務時間 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	「就労（内定）証明書」に詳細の記入をお願いします。	
<input type="checkbox"/> 求職活動継続 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	「求職活動申立書 兼 求職活動報告書」に詳細の記入をお願いします。	
<input type="checkbox"/> その他		