

施設型給付費・地域型保育給付費等
教育・保育給付認定変更（取消）申請書兼変更届

年 月 日

教育・保育給付認定保護者 住所 川越町大字
氏名
生年月日 年 月 日 印
電話番号

川越町長 様

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による教育・保育給付認定の変更、同法第24条第1項の規定による教育・保育給付認定の取消、同法施行規則第15条による届出事項の変更について申請（届出）します。

また、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定の変更に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

教育・保育給付認定子ども	(ふりがな) 氏名		生年月日	性別	保護者との続柄
			年 月 日生	男・女	
現在の教育・保育給付認定内容	支給認定証番号		認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	
	保育必要量（2号、3号認定の場合のみ）			<input type="checkbox"/> 標準時間	<input type="checkbox"/> 短時間
	教育・保育給付認定の有効期間			年 月 日	～ 年 月 日

1 変更申請・変更届（1号認定の場合、太枠内の記載は不要です。）

変更事項	<input type="checkbox"/> 保護者氏名（変更前： →変更後： ）				
	<input type="checkbox"/> 子ども氏名（変更前： →変更後： ）				
	<input type="checkbox"/> 世帯状況の変更 婚姻 同居 別居 離婚 出生 死亡 その他（ ）				
	変更世帯員	氏名（ふりがな）	性別	続柄	生年月日
	(家庭状況が変わった日： 年 月 日)				
	<input type="checkbox"/> 居住地 変更後の住所： (転居日： 年 月 日)				
	<input type="checkbox"/> 保育必要量（標準時間・短時間）（変更開始日： 年 月 日） (変更理由：)				
	<input type="checkbox"/> 認定期間（ 年 月 日から 年 月 日まで） (変更理由：)				
	<input type="checkbox"/> 就職（就職日： 年 月 日）				
	<input type="checkbox"/> 求職中（離職日： 年 月 日）				
<input type="checkbox"/> 育児休業（ 年 月 日から 年 月 日まで）					
<input type="checkbox"/> 出産（出産予定日： 年 月 日）					
<input type="checkbox"/> その他（ ）					

2 認定取消申請

取消理由	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	<input type="checkbox"/> 町外へ転出（ ） (時期・転居先住所・連絡先：)				

※ 申請の際は、必ず支給認定証を添付してください。
※ 変更内容が確認できる資料（就労証明書等）を添付してください。