

様式第10号(第13条関係)

令和 年 月 日

茨木市教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定変更申請書

(申請先) 茨木市長

保護者氏名

居住地 茨木市

保護者の生年月日 昭和 平成 年 月 日

連絡先

教育・保育給付認定の変更を次のとおり申請します。

認定番号

記入不要

フリガナ		認定番号	記入不要
認定こどもの氏名		認定こどもの生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
認定こどもの個人番号		保護者との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	
利用施設・事業所名			<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条第4項	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
変更対象者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(児童との続柄:)		
変更希望日	令和 年 月 日	終了期間がある場合	令和 年 月 日まで
	※認定変更日は、変更事由発生日または保育幼稚園事業課での受付日のどちらか遅い日となります。原則、受付した日より前にさかのぼって認定することはできません。 ※終了期間とは、期間就労、産休・育休期間等の期間確定している場合を指します。要件により、終了期間が変更される場合があります。		
変更理由	※就労証明書等の添付が間に合わないため変更申請書を先に提出する場合は、保育認定の確認のため、この欄に詳細(例えば就労の認定の場合は、勤務先の名称、勤務地の住所、出勤日(月曜日から金曜日等)、勤務時間、休憩時間等の変更内容)を記入してください。		

	変更前	変更後
①認定区分	施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条第4項 <input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)	施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条第4項 <input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)
②保育を必要とする理由の変更	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()

Ver. 2023

施設長 確認印	確認日 令和 年 月 日
	施設長名 印 ※自署の場合は押印不要

※市記入欄	提出済み
支給認定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
利用者負担	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
点数	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

【必要書類及び記入見本は裏面をご覧ください】

【必要書類】

(変更申請書と一緒に提出していただく書類)

※変更申請書と同時に提出するのが難しい場合は、先に変更申請書のみご提出ください。

就労	①「就労証明書」もしくは「内職証明書」 ②確定申告書の写し等（自営業の場合のみ）
妊娠・出産	「出産に伴う保育要件変更届」
疾病	「病気・介護（看護）証明書」もしくは医師の診断書
障害	療育手帳（写） ※障害者手帳の提出は不要
病人や介護者を介護（看護）している	①要介護（看護）者の「病気・介護（看護）証明書」もしくは医師の診断書等、要介護・看護状態がわかるもの ②付添者の申立書（1か月当たりの付添に要する時間や日数が分かる内容のもの）
兄弟姉妹の通所(通学)の付添	①療育手帳（写） ※障害者手帳の提出は不要 ②付添者の申立書（1か月当たりの付添に要する時間や日数が分かる内容のもの）
求職活動中	「求職活動申立書」
就学	①在学証明書または学生証（写） ②時間割及び就学期間のわかる資料
育児に伴う休業	「育児に伴う休業申立書」

様式第10号（第13条関係）

令和 5 年 10 月 15 日

見本

茨木市教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定変更申請書

(申請先) 茨木市長

保護者氏名 **茨木 太郎**

居住地 茨木市 **駅前三丁目8番13号**

保護者の生年月日 昭和 平成 **5 年 10 月 1 日**

連絡先 **072 - 622 - 8121**

※保育の必要性が、求職活動から就労に変更になった場合や、就労していたが、退職に伴い保育の必要性がなくなる場合等、変更があった場合に提出が必要です。

教育・保育給付認定の変更を次のとおり申請します。

フリガナ	イバラキ シンイチ	認定番号	記入不要
認定こどもの氏名	茨木 新一	認定こどもの生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 30 年 10 月 20 日
認定こどもの個人番号		保護者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用施設・事業所名	〇〇〇保育園		<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条第4項		<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
変更対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 (児童との続柄:)		
変更希望日	令和 5 年 10 月 20 日	終了期間がある場合	令和 年 月 日まで
変更理由	就労したため。		

	変更前	変更後
①認定区分	施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条第4項 <input type="checkbox"/> 第1号 (新1号) <input type="checkbox"/> 第2号 (新2号) <input type="checkbox"/> 第3号 (新3号)	施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条第4項 <input type="checkbox"/> 第1号 (新1号) <input type="checkbox"/> 第2号 (新2号) <input type="checkbox"/> 第3号 (新3号)
②保育を必要とする理由の変更	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()