

様式第11号(第14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届出書

(届出先) 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 _____年 _____月 _____日
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届け出ます。

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 _____年 _____月 _____日 <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"/> 教育・保育給付認定 子ども・子育て支援法第19条第1項	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号							
変更理由 該当の項目すべてに ☑してください。	<input type="checkbox"/> 転居のため(転居日:令和 _____年 _____月 _____日) <input type="checkbox"/> 世帯構成員変更のため <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>婚姻のため</td> <td>(婚姻日:令和 _____年 _____月 _____日)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>離婚のため</td> <td>(離婚日:令和 _____年 _____月 _____日)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>単身赴任のため</td> <td>(開始日:令和 _____年 _____月 _____日)</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> その他 _____のため(変更日:令和 _____年 _____月 _____日)			<input type="checkbox"/> 婚姻のため	(婚姻日:令和 _____年 _____月 _____日)	<input type="checkbox"/> 離婚のため	(離婚日:令和 _____年 _____月 _____日)	<input type="checkbox"/> 単身赴任のため	(開始日:令和 _____年 _____月 _____日)
<input type="checkbox"/> 婚姻のため	(婚姻日:令和 _____年 _____月 _____日)								
<input type="checkbox"/> 離婚のため	(離婚日:令和 _____年 _____月 _____日)								
<input type="checkbox"/> 単身赴任のため	(開始日:令和 _____年 _____月 _____日)								

次の①～⑦のうち、変更箇所のみご記入ください。

	変更前	変更後			
フリガナ					
①保護者の氏名					
②保護者の生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日	<input type="checkbox"/> 昭和 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日			
③居住地	〒 _____	〒 _____			
④保護者の個人番号	記入不要	記入不要			
⑤連絡先					
フリガナ					
⑥認定こどもの氏名					
⑦世帯の 状況	フリガナ 氏名	子ども との続柄	生年月日 個人番号	障害者・療育手帳 等の有無	変更
			<input type="checkbox"/> 昭和 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 令和 _____年 _____月 _____日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 () 級	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
			<input type="checkbox"/> 昭和 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 令和 _____年 _____月 _____日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 () 級	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除

Ver. 2023

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

※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	

B-①

氏名、居住地、連絡先、世帯状況等に変更があった場合にご提出ください。

教育・保育給付認定用
(保育所、認定こども園(保育部分)、地域型保育施設、企業主導型保育施設)

様式第11号(第14条関係)

令和 5 年 10 月 3 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届出書

(届出先) 茨木市長

見本

保護者氏名 茨木 新一
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 2 年 2 月 1 日
連絡先 072-622-8121

教育・保育給付認定 の変更を次のとおり届け出ます。		認定番号	記入不要
フリガナ	イバラキ イチロウ	認定こどもの生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 元 年 9 月 16 日
認定こどもの氏名	茨木 一郎		
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	〇〇保育所		<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 教育・保育給付認定 子ども・子育て支援法第19条第1項	<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
変更理由 該当の項目すべてに <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 転居のため(転居日:令和 5 年 11 月 20 日) <input type="checkbox"/> 世帯構成員変更のため <input type="checkbox"/> 婚姻のため(婚姻日:令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 離婚のため(離婚日:令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 単身赴任のため(開始日:令和 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> その他 祖父母と同居開始 のため(変更日:令和 5 年 11 月 20 日)		

次の①～⑦のうち、変更箇所のみご記入ください。

	変更前		変更後		
フリガナ					
①保護者の氏名					
②保護者の生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			
③居住地	〒 567 - 8505 茨木市駅前三丁目8番13号		〒 567 - 0027 茨木市西田中町1-6		
④保護者の個人番号	記入不要		記入不要		
⑤連絡先					
フリガナ					
⑥認定こどもの氏名					
⑦世帯の状況	フリガナ	子どもとの続柄	生年月日	障害者・療育手帳等の有無	変更
	氏名	祖父	個人番号	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 2 級	
	ホイク タロウ		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 30 年 3 月 4 日		
	保育 太郎	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1			
フリガナ	氏名	子どもとの続柄	生年月日	障害者・療育手帳等の有無	変更
ホイク ハナコ	祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 31 年 3 月 17 日			
保育 花子		0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9			

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