

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

昭和  
生年月日 平成 年 月 日

連絡先

~~教育・保育給付認定~~  
施設等利用給付認定

の変更を次のとおり申請します。

認定番号			
フリガナ 認定こどもの氏名		認定こどもの 生年月日	平成 令和 年 月 日
認定こどもの個人番号	保護者との続柄		
利用施設・事業所名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申 込		
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条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号		
	変更前	変更後	
認定区分	<input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	<input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
保育を必要とする 理由の変更 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	<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 ( )	
変更希望日	令和 年 月 日		
変更理由			

施設長確認印

確認日

令和 年 月 日

施設長

印

【見本は裏面にあります】

様式第10号(第13条関係)

令和 1 年 10 月 1 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。

保護者氏名 茨木 太郎

居住地 茨木市駅前三丁目8番13号

生年月日 昭和 平成 5 年 10 月 1 日

連絡先 072-622-8121

教育・保育給付認定  
施設等利用給付認定

の変更を次のとおり申請します。

認定番号			
フリガナ 認定こどもの氏名	ハラシ シンイチ 茨木 新一	認定こどもの 生年月日	平成 30 年 6 月 8 日 令和
認定こどもの個人番号	保護者との続柄		子
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
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条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号		
	変更前	変更後	
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条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	<input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
保育を必要とする理由の変更 ( <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母)	<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 ( )	
変更希望日	令和 2 年 10 月 2 日		
変更理由	施設長に「確認日」、「施設長名」、「施設長印」を押印してってください。 就労したため。		

施設長確認印

確認日

令和 年 月 日

施設長

印