

子どものための教育・保育給付認定変更申請書兼変更届

年 月 日

倶知安町長 様

保護者 住所〒

(世帯主)

氏名

生年月日 年 月 日

個人番号

電話番号

下記のとおり子どものための教育・保育給付認定の変更を申請します。

なお、認定変更に必要な町税の情報（同一世帯員を含む。）や世帯状況等について公簿で確認することに同意します。

認 定 児 童	氏 名	生年月日	性別	利用中の施設名
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	
	個人番号			
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	
	個人番号			
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	
	個人番号			

○ 変更事項（該当する事項にレ点を入れてください）

変 更 事 項	変更前（旧）	変更後（新）
□認定区分	□教育標準時間 □保育標準時間 □保育短時間	□教育標準時間 □保育標準時間 □保育短時間
□保育を必要とする理由の変更（□父 □母）	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □災害 □就学 □求職活動 □介護 □虐待・DV □その他（ ）	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □災害 □就学 □求職活動 □介護 □虐待・DV □その他（ ）
□住所		電話番号：
□保護者		
□児童名		
□世帯構成		
□その他		
変更年月日	年 月 日	

(裏面につきましてはご記入していただく必要はありません。)

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受 付 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

施設（事業者）名	
連 絡 先	(担当者名：)
入 所 内 定 の 有 無	有【 年 月 日】 ・ 無
利 用 開 始 日	年 月 日
備 考	

＊町記載欄

受 付 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

認 定 の 可 否		認定番号	認定区分等
可・否 年 月 日認定	(否とする理由)		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
入所施設（事業者）名		支給（利用）期間	
備 考		自 至	年 月 日 年 月 日