



### 支給認定変更申請書

申請日 年 月 日

保護者氏名

印

笠間市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の変更申請します。

申請に係る 小学校就学 前子ども	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢 <small>4月1日現在</small>	性別	障害者 手帳等 の有無	個人番号
		年 月 日		男・女	有・無	
住所	笠間市					
連絡先	父携帯	母携帯				
認定証番号						
保育希望 の変更	有 (2号・3号認定) ・ 無 (1号認定)					
保育の必要 量の変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間利用)					
就労状況の 変化その他の 当該申請を行う 原因となった 事由	<input type="checkbox"/> 就労等の状況の変化( )					
	<input type="checkbox"/> 家庭状況の変化( )					
	<input type="checkbox"/> その他( )					

保育希望「有」を○で囲んだ場合は①～④に、  
保育希望「無」を○で囲んだ場合は①～③に、必要事項を記入してください。

#### ①変更を希望する期間、希望する施設(事業者)名

変更を希望する期間	年 月 日 から 就学前 まで 年 月 日 まで
利用を希望する 施設(事業所)名	

#### ②世帯の状況 ※父母・兄弟姉妹(別居の場合含む)及び同居家族全員について記入してください。

区分	ふりがな 氏 名	児童との 続柄	同居・ 別居の 別	生年月日	性別	職業・学校名等	障害者 手帳等 の有無	個人番号	備考
保育料 算定に 係る 世帯 員の 平成		父	同・別	年 月 日	男・女		有・無		
		母	同・別	年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	年 月 日	男・女		有・無		
生活保護適用の有無	適用なし ・ 適用あり ( 年 月保護開始)								

#### ③税情報提供に当たっての署名欄

笠間市が支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、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。

保護者氏名

印

◆保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において「保育の利用を希望」する場合に記入してください。

④保育の利用を必要とする理由等

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	保育必要量の希望※
	曜日から 曜日まで	午前 時 分から 午後 時 分まで	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間

※保育必要量は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、最終的に市が決定します。よって、保育必要量は希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )

※以下については、認定こども園、幼稚園、保育所、市役所 記載欄です。

※認定こども園、幼稚園、保育所 記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設(事業者)名	(事業所番号: )
担当者氏名	
入所契約(内定)の有無	有 ( 契約・内定 ( 年 月 日 契約(内定) ) ) ・ 無
備考	

保育料算定に係る世帯員の平成30年1月1日現在(平成31年9月1日以降入所児童は平成31年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 ( 有 ・ 無 ) / 母 ( 有 ・ 無 ) 祖父 ( 有 ・ 無 ) / 祖母 ( 有 ・ 無 ) / 【      】 ( 有 ・ 無 )
---	---

保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【      】 → 取得依頼 ( 済 ・ 未 )
------------------------------------	---

適用なし ・ 適用あり ( 年 月保護開始)

※市役所 記載欄

受付担当者 印	
---------	--

認定区分	1号 / 2号 ( 標準時間 ・ 短時間 ) / 3号 ( 標準時間 ・ 短時間 )
------	--

保育料算定に係る世帯員の平成30年1月1日現在(平成31年9月1日以降入所児童は平成31年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 ( 有 ・ 無 ) / 母 ( 有 ・ 無 ) 祖父 ( 有 ・ 無 ) / 祖母 ( 有 ・ 無 ) / 【      】 ( 有 ・ 無 )
---	---

保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【      】 → 取得依頼 ( 済 ・ 未 )
------------------------------------	---