

**【育児休業から復帰する場合】**

※復帰月の前月末日までに市に提出

仕事復帰後、復帰した旨が記載された  
就労状況証明書をご提出ください。

**教育・保育給付認定変更申請書**

(あて先) 川口市長

令和 2 年 4 月 15 日

郵便番号 332 - 8601

住 所 川口市

保護者情報及び記入日を  
記入してください

ふりがな かわぐち はなこ

認定者氏名 川口 花子

生年月日 S63 年 1 月 1 日

個人番号 記入不要

電話番号 090(1111)1111

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の変更を申請します。

|                         |               |                |     |         |
|-------------------------|---------------|----------------|-----|---------|
| 申請に係る小<br>学校就学前の<br>子ども | (ふりがな)<br>氏 名 | 生年月日           | 性別  | 認定者との続柄 |
|                         | かわぐち たろう      | 平成30年 5 月 5 日生 | 男・女 | 子       |
| 個人番号                    | 川口 太郎         | 記入不要           |     |         |

①下記の教育・保育給付認定情報のうち、該当するものは、裏面をご確認下さい。

復帰月より変更可能です。  
(5/15復帰であれば、5月から  
変更可能)

|            |  |
|------------|--|
| 変更希望月      | 令和 2 年 5 月 から<br>※認定の変更は当申請書を提出した日が属する月の翌月以降でないとできません。<br>(当月中の変更はできません) |
| 変更理由       | 結婚・離婚・その他( ) . . . ②へ記入  |
|            | 同居者の変更( 増 ・ 減 ) . . . ③へ記入   |
|            | 事由(認定)の変更・必要量(認定)の変更 . . . ④へ記入  |
|            | 区分(認定)の変更( 1号→2号 ・ 2号→1号 ) . . . ④へ記入(1号→2号の場合のみ)                        |
| 育休期間の変更・復帰 | 令和 2 年 5 月 15 日復帰予定 . . . ④へ記入   |

- ・事由の変更 . . . 保育の利用を必要とする理由の変更
- ・必要量の変更 . . . 保育の必要量の変更
- ・1号→2号の変更 . . . 保育の必要時間の変更
- ・2号→1号の変更 . . . 保育の必要時間の変更

「必要量(認定)の変更」は現在の保育必要量が  
「保育標準時間」である場合は○を付けてください。  
(育休認定は保育必要量が短時間固定となるため)

②変更箇所のみご記入下さい。

|      |     |     |
|------|-----|-----|
|      | 変更前 | 変更後 |
| ふりがな |     |     |
| 児童名  |     |     |
| ふりがな |     |     |
| 保護者名 |     |     |

③同居者の増・減がある場合のみご記入下さい。

|  |    |       |      |   |   |      |    |
|--|----|-------|------|---|---|------|----|
| 同居者の<br>変更                                     | 氏名 | 増・減   | 生年月日 | 年 | 月 | 日(満) | 歳) |
|  |    | 続柄( ) | 個人番号 |   |   |      |    |
|  | 氏名 | 増・減   | 生年月日 | 年 | 月 | 日(満) | 歳) |
|  |    | 続柄( ) | 個人番号 |   |   |      |    |
| ※保護者が増える場合は、下記の必要書類を添付して下さい。                   |    |       |      |   |   |      |    |
| 1. 保育の必要性の事由を証明する書類      2. 市・県民税(非)課税証明書(税書類) |    |       |      |   |   |      |    |

④変更箇所のみご記入下さい。

※2号から1号への変更の場合は、記入不

認定事由が変わる保護者のみご記入ください。

|                       |  |  |                 |
|-----------------------|--|--|-----------------|
| 保育の利用を<br>必要とする<br>理由 | 続柄   | 必要とする理由  | 備考              |
|                       | 母  | <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<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ<br><input type="checkbox"/> 保育所等利用中で育児休業を取得する場合<br><input type="checkbox"/> その他市長が認める場合( ) |                 |
|                       |  | <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<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ<br><input type="checkbox"/> 保育所等利用中で育児休業を取得する場合<br><input type="checkbox"/> その他市長が認める場合( )            |                 |
| 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<br>利用時間          | 利用曜日   |  | 主な利用時間          |
|                       | 月・火・水・木・金・土  |  | 7時30分から18時00分まで |
| 希望認定時間                | <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">保育標準時間</span> ・   保育短時間 |  |                 |

●添付書類

- ・結婚の場合・・・「婚姻」の記載のある戸籍謄本等・する書類・税書類
- ・離婚の場合・・・「離婚」の記載のある戸籍謄本等
- ・同居者が増える・減る場合・・・添付書類不要(例外あり)
- ・事由の変更の場合・・・該当者の保育の必要性の事由を証明する書類
- ・1号→2号の変更の場合・・・保護者の保育の必要性の事由を証明する書類
- ・2号→1号の変更の場合・・・添付書類不要

保育所利用時間が変わる場合  
ご記入ください。

※3号から2号への変更については、職権修正となりますので変更申請書の提出は必要ありません。

※施設を利用中の方は、施設を経由して提出していただくことが可能です。

\*市記載欄

|       |   |
|-------|---|
| 認定区分等 | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) <input type="checkbox"/> 3号( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)   |
| 認定事由  | <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<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ<br><input type="checkbox"/> 保育所等利用中で育児休業を取得する場合<br><input type="checkbox"/> その他市長が認める場合( ) |
| 認定期間  | 令和   年   月   日から   令和   年   月   日まで   |

|    |    |            |             |
|----|----|------------|-------------|
| 受付 | 入力 | 確認<br>(認定) | 確認<br>(保育料) |
|    |    |            |             |