様式第７号（第８条関係）

子どものための教育・保育給付認定変更申請書兼申請内容変更届出書

年　　月　　日

大田原市長　様

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定の変更を申請し、又は認定申請内容の変更を届け出ます。
また、大田原市が子どものための教育・保育給付の教育・保育給付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並びに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		生年月日	年　　月　　日
			電話番号	
	住　所	大田原市		
児童	フリガナ 氏　名		生年月日	年　　月　　日
			保護者との続柄	
保育施設名	（　・在園中　・入園予定　・第一希望　）			
現在の認定区分	・１号認定　・２号認定（保育標準時間・保育短時間）　・３号認定（保育標準時間・保育短時間）			

◆変更がある項目に丸を付けて、変更内容を記入してください。

項目		変更内容			
	保育必要量	□教育標準時間（幼稚園部分）　□保育標準時間　　□保育短時間			
		理由			
	保育必要事由	□父 □その他（　　）	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業　□その他（　　）		
		□母 □その他（　　）	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業　□その他　　）		
	就労状況	□父 □その他（　　）	□就労先　□就労時間　□休業期間　□その他（　　）		
		□母 □その他（　　）	□就労先　□就労時間　□休業期間　□その他（　　）		
	住所	変更前	大田原市		
		変更後	大田原市		
	保護者氏名	変更前		変更後	
	児童氏名	変更前		変更後	
	世帯状況	□結婚　□離婚　□出生　□死亡　□その他（　　） ※変更後の世帯員について裏面「世帯の状況」に記入してください。			
	ひとり親世帯等	□該当　□非該当　（□ひとり親世帯（離婚・死別・未婚）　□在宅障害児(者)のいる世帯）			
	生活保護の適用	□有　□無　（　　年　　月　　日 開始・終了）（世帯主名：　　）			
	その他				

変更内容に係る事実を証明する書類を添付してください。ただし、公簿等により確認できる場合は、省略できます。

◆世帯の状況 （申請児童を除く。） ※世帯員に変更がある場合のみ記入してください。

世帯員（同居人・パートナーを含む。）	フリガナ 氏　　名	児童との続柄	生年月日	個人番号 ※新たに加わる世帯員のみ	職業又は学校名等
		父	年　月　日		
		母	年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		

◆（入園前）変更がある項目に丸を付けて、変更内容を記入してください。

項目		変更内容	
	利用を希望する期間	変更後	年　月　日から　　年　月　日まで （ □就学前まで ）
		理由	
	利用を希望する施設	第１希望 （希望理由）	見学　済 ・ 未
		第２希望 （希望理由）	見学　済 ・ 未
		第３希望 （希望理由）	見学　済 ・ 未
		第４希望 （希望理由）	見学　済 ・ 未
		第５希望 （希望理由）	見学　済 ・ 未
		きょうだい同時入園を希望される方（①又は②のうち、当てはまるものにチェックしてください。） ①□ きょうだいが同じ保育所等に入園できる場合のみ、利用を希望する。（同園優先） ②□ きょうだいが別々の保育所等でも良い。（順位優先） きょうだいのうち、ひとりだけが内定した場合に利用を希望しますか。 □ （児童名：　　）が内定した場合のみ利用を希望する。 □ どの子が内定しても利用を希望する。 □ 利用を希望しない。	

以下は記入しないでください。

＊施設記載欄

施設（事業者）名	施設名：	受付年月日	年　月　日
担当者氏名・電話番号	担当者：	電話番号：	

＊市記載欄

確認事項	取扱者印	調整指数	確認	認定証	算定	副食費
□　身元確認 □　番号確認				□送付	□算定根拠 □再算定 □送付	□送付