

# 子どものための教育・保育給付認定変更申請書兼保育施設等利用申込事項変更届 (子育てのための施設等利用給付認定変更申請書)

長浜市長 あて  
長浜市教育委員会教育長 あて

令和 年 月 日

**【申請・届出にあたっての同意事項】**  
 ・利用審査および利用負担額等の算定のため、児童および世帯員に係る必要な個人情報を市が閲覧・取得することがあります。  
 ・この申請書に記載の内容および利用者負担額等に関する情報を利用施設または利用希望施設に提供することがあります。  
 ・申請内容に虚偽があった場合は、教育・保育給付認定等を取り消すことがあります。

<b>申請者</b>	住所	
	氏名	<small>自署の場合押印不要</small>
	生年月日	
	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	連絡先	

上記事項に同意のうえ、次のとおり申請（届出）します。

**▼申請に係る児童**

児童氏名	生年月日	利用（希望）園名
<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

**▼変更（希望）年月日 ※提出日の翌月からの変更となります。**

変更（希望）年月日	令和 年 月 日
-----------	----------

**▼変更（希望）内容 ※変更する箇所のみ記入してください。**

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（妊娠・出産）※産前産後2か月以外 <input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職（令和 年 月 日退職） <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休継続 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（妊娠・出産）※産前産後2か月以外 <input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職（令和 年 月 日退職） <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休継続 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	勤務先名 退職日 令和 年 月 日	勤務先名 就労開始日 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 保護者変更	氏名 児童との続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	氏名 児童との続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 住所		
<input type="checkbox"/> 連絡先		
<input type="checkbox"/> 保護者氏名		
<input type="checkbox"/> 児童氏名		
<input type="checkbox"/> 世帯員構成 ※変更のあった世帯員について記入してください。	理由 <input type="checkbox"/> 婚姻（児童との養子縁組 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	氏名	生年月日
		児童との続柄
		年 月 日
<input type="checkbox"/> 希望施設	第1希望	第1希望
	第2希望	第2希望
	第3希望	第3希望
<input type="checkbox"/> 入所希望月	令和 年 月 1日	令和 年 月 1日
<input type="checkbox"/> 利用希望期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	令和 年 月 日～令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹同時申込の場合	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に同じ施設を利用できる場合のみ利用を希望 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別施設に利用内定または待機となった場合でも利用を希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に同じ施設を利用できる場合のみ利用を希望 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別施設に利用内定または待機となった場合でも利用を希望
<input type="checkbox"/> 育児休業の延長	<input type="checkbox"/> 希望する施設を利用できない場合は、育児休業を延長してもよい	<input type="checkbox"/> 希望する施設を利用できない場合は、育児休業を延長してもよい
<input type="checkbox"/> その他		

（裏面に続く）

※保育短時間認定を受けるべきところ、保育標準時間認定を希望する場合は、下記も記入してください。

保育標準時間認定の対象となる方は、就労（月120時間以上）、妊娠・出産（出産予定日前2か月、出産後2か月）、災害復旧、就学（月120時間以上）の場合のみです。これらに該当しない場合で、保育標準時間を希望される場合は、必ずご記入ください。

理由		□保護者の勤務時間が下記のとおりであり、保育短時間では送迎が困難なため。	
主な送迎者		□父 □母 □その他（ ）	
父	氏名		勤務先 (会社名)
	勤務先所在地		
	勤務時間	時 分 ~ 時 分 (週 日)	
	通勤方法・時間	□徒歩 □自転車 □自家用車 □バス □電車 □その他（ ）・約（ ）分	
母	氏名		勤務先 (会社名)
	勤務先所在地		
	勤務時間	時 分 ~ 時 分 (週 日)	
	通勤方法・時間	□徒歩 □自転車 □自家用車 □バス □電車 □その他（ ）・約（ ）分	
※就労以外の理由の場合は下記に具体的に記入してください。			
理由			
具体的根拠			

以下市・園記入欄

	変更後 支給認定 期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	変更後 利用承諾 期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	園確認	□確認済 園 担当者名 :