

R6 年 4 月 10 日

常陸大宮市長 様

保護者氏名 大宮 太郎 印

※入所児童が複数いる場合は連名で記入してください。

子どものための教育・保育給付認定変更申請書

次のとおり、教育・保育給付認定の変更を申請します。

申請に係る 小学校就学前 児童	氏 名 ふりがな おおみや いちろう はなこ 大宮 一郎・花子	生年月日 R3 年 10 月 16 日 R5 年 1 月 1 日	性別 男 女	障害者手帳 の有無 有 無	認定証番号
保護者 住所・連絡先	〒319-2292 常陸大宮市中富町 3135-6				
	父携帯 012-3456-7890		母携帯 098-7654-3210		

変更内容	変更に係る事項	変更前	変更後	
	☐ 希望施設			①
	☒ 利用時間	短時間	標準時間	②
	☐ 家庭の状況			③
	☒ 保育が必要な事由	求職活動	就労	④
	☐ その他			⑤
変更理由	就労先が決まったため			
利用施設名	○×認定こども園	変更年月日	R6 年 4 月 10 日	

①希望施設

利用希望	☐ 保育所等の利用を希望する	☐ 幼稚園等の利用を希望する
利用施設名	(変更前)	(変更後)

保育園等…保育所, 認定こども園 (保育部分), 地域型保育

幼稚園等…幼稚園, 認定こども園 (教育部分)

②利用時間等

変更内容の適用期間	R6 年 5 月 1 日から 年 月 日まで ☒ 就学前まで (どちらかにチェック ☒)		
利用時間区分の希望	☒ 保育標準時間 (11 時間保育)	利用希望時間	8 時 30 分から 17 時 30 分まで
	☐ 保育短時間 (8 時間保育)	利用希望曜日	月 火 水 木 金 土 日 祝

※「保育標準時間」の保育利用は、1 月あたり実働 120 時間程度 (週あたり実働 30 時間程度) の就労を、「保育短時間」の保育利用は実働 64 時間以上の就労を下限とします。就労証明書の就労日数及び就労時間をご確認ください。

(表面)

③家庭の状況（住民票が別でも、同居している方、単身赴任している方は記入してください。）

区分	氏 名	申込児童との続柄	生年月日	性別	個人番号	職業又は学校名等	障害手帳の有無	備考
児童の世帯員	(ふりがな)						有・無	
	(ふりがな)						有・無	
	(ふりがな)						有・無	
	(ふりがな)						有・無	
	(ふりがな)						有・無	
	(ふりがな)						有・無	

④保育の利用を必要とする事由

保育の利用を必要とする事由	児童との続柄	必要とする理由	備考
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他	
		☒ をした理由の具体的な状況（勤務先・就労時間・日数や疾病の状況） (株)〇△商事 大宮支店 8:30~17:15 1月あたり22日勤務	
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他	
		☒ をした理由の具体的な状況（勤務先・就労時間・日数や疾病の状況） 〇〇ホールディング 9:00~17:00 1月あたり16日勤務	

*市記載欄

受付年月日	年	月	日
-------	---	---	---

認定の可否	認定者番号	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)
支給（入所）の可否		支給（入所）期間
可・否（否とする理由） [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設（事業者）名		
☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保）） ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事）		
備 考		

*施設記載欄（施設（事業者）を經由して市に提出する場合）

受付年月日	年	月	日
-------	---	---	---

施設（事業者）名	
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定））） ・ 無
備 考	

(裏面)