

子どものための教育・保育給付等
認定変更申請書

大和市長 あて

収受印

【申請にあたって同意していただく事項】
1. 認定の審査（副食費の助成に関する審査を含む）にあたって、申請者や同居親族の住民基本台帳や市町村民税課税情報等の必要な情報を確認する（個人番号を用いた情報連携を含む）ことや、他の行政機関等に必要な資料の提供・報告を求められることがあります。
2. 申請書等の記載内容又は認定内容について、教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設に提供することがあります。
3. 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。
4. 申請内容について、正当な理由なく書類の提出をしなかった場合、または、虚偽の申請を行った場合は、大和市小学校就学前子どもの教育及び保育に関する条例第6条の規定に基づき、10万円以下の過料に処されることがあります。

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付（子育てのための施設等利用給付）に係る認定の変更申請を行います。

1 申請者（保護者）

申請日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住所 大和市
フリガナ氏名(署名) 申請児童との続柄 生年月日 日中の連絡先(電話番号) 障害者手帳等※1
□S □H □R 年 月 日 () □母携帯 □母勤務先 □父携帯 □父勤務先 □自宅 □() □有

2 申請児童

フリガナ氏名 生年月日 利用施設名(申込施設名) 特別児童扶養手当 障害者手帳等※1
□H □R 年 月 日 □有 □有
□H □R 年 月 日 □有 □有
□H □R 年 月 日 □有 □有

3 申請児童と同居する家族

※申請者・申請児童を除く同居している方全員。ただし、住民票上世帯分離している方・二世帯住宅居住者・単身赴任等で別居している方も記入が必要です。

フリガナ氏名 性別 申請児童との続柄 生年月日 就労・通学・通園先又は単身赴任先、別居先自治体等 障害者手帳等※1
□男 □女 □S □H □R 年 月 日 □有
前年1月1日の住民票所在地※2 □大和市 □大和市外 ()
個人番号※3 当年1月1日の住民票所在地※2 □大和市 □大和市外 ()
□男 □女 □S □H □R 年 月 日 □有
前年1月1日の住民票所在地※2 □大和市 □大和市外 ()
個人番号※3 当年1月1日の住民票所在地※2 □大和市 □大和市外 ()
□男 □女 □S □H □R 年 月 日 □有
前年1月1日の住民票所在地※2 □大和市 □大和市外 ()
個人番号※3 当年1月1日の住民票所在地※2 □大和市 □大和市外 ()
生活保護の受給 □無 □申請中 □有

4 保育の必要性

※変更が生じた場合のみ記入してください。

保育の必要 保育の必要が有の場合の理由
□無 □有 母 □就労 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □就労内定 □求職活動 □就学 □妊娠・出産 □施設を利用中に育児休業を取得 □その他 ()
父 □就労 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □就労内定 □求職活動 □就学 □施設を利用中に育児休業を取得 □その他 ()
保育所等を利用中または申込中の場合、保育の必要量の希望 □保育短時間(8時間) □保育標準時間(11時間)
(幼稚園を利用中または申込中の場合、記入不要)

5 変更理由

変更の理由
変更年月日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

※1 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金（いずれも在宅に限る）
※2 大和市外の場合は都道府県名・市区町村名又は国名を記入してください。住民票を大和市に置いたまま、市外・国外に居住している場合はその旨記入してください。
※3 これまでに申請していない方は記入してください。
注 変更事項によっては、事項を証する書類が必要になります。

Table with 7 columns: 市記載欄, 認定区分 (1号, 2号, 3号, 新1号, 新2号, 新3号), 要件, 保育の必要量 (保育標準時間, 保育短時間), 認定期限, 発送区分 (新規, 変更, 取消), 確認