認定等変更申請書

(申請先) 川西市教育長 あて 令和 年 月 \Box ※子ども・子育て支援法第30条の8第1項の規定に より施設等利用給付認定の変更について、次のとおり 保護者 住所 申請します。 (申請者) 氏名 生年月日 年 月 \Box 連絡先 施設・ 事業名 (フリカ゜ナ) 児童名 生年月 HR年 月 \Box 以下の該当する変更事項に☑し、記入してください。 1. 認定変更申請 旧(変更前) 新(変更後)

| □ 支給認定区分 | □新1号(私立幼稚園のみ) | 口新1号(私立幼稚園のみ) |
|---------------|----------------------|------------------|
| | □新2号 □新3号 | □新2号 □新3号 |
| □保育を必要とする | □ 就労 □ 疾病 □ 障がい □ 介護 | □就労 □疾病 □障がい □介護 |
| 事由の変更 | □就学 □求職中 □災害の復旧 | □就学 □求職中 □災害の復旧 |
| □父 □母 □その他() | □妊娠・出産 □育休 | □妊娠・出産 □育休 |
| □ 勤務先の変更 | 勤務先名: | 勤務先名: |
| □父 □母 | | |
| 口その他() | 勤務先住所: | 勤務先住所: |
| | | |
| | 電話番号: | 電話番号: |
| 口その他 | | |
| () | | |
| 変更(希望)年月日 | 令和 年 | Я В |
| | ¬¬↑ ¬ | 7 |

※新1号から新2・3号に認定変更される場合は、本用紙と「子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(新2・3号用)」、保育の事由に応じた添付書類を併せて提出してください。

| 【新2号・新3号の認定に必要な添付書類について】事由によって必要な書類が異なります |
|--|
| 口就労・・・・・・「就労証明書」(自営業の方は就労証明書と事業内容が分かるもの) |
| 口妊娠・出産・・・・母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日のページ) |
| 口疾病・障害・・・・「診断書(病名、治療期間、保育ができない状態が記載されたもの)」、または障害 |
| 者手帳の写し |
| 口看護・介護・・・・「申立書」および市所定の「診断書」・手帳の写し・介護保険被保険者証の写し・療 |
| 養施設の在園証明書のいずれか |
| 口災害の復旧・・・・「申立書」および り災したことが分かる書類(り災証明書) |
| □求職活動・・・・・「求職活動状況申立書」、求職中であることがわかる書類 |
| 口就学・・・・・・「申立書」および在学証明書・受講証明書(受講時間と期間が確認できる書類)など |
| 口育休・・・・・・「就労証明書(育休期間が明記されていること)」 |
| ※ご不明なところがありましたら、川西市役所 こども支援課へご連絡下さい |
| TEL: 072-740-1175 FAX: 072-740-1339 |
| |
| |

認定等変更申請書

(申請先)

| 川西市教育長あて | | | |
|---|-------------------------------|--|--|
| ※子ども・子育て支援法第3 | | 令和 1年11月15日 | |
| より施設等利用給付認定の変 申請します。 | 保護有 <u>f</u> | | |
| 中間しみり。 | (申請者) | 氏名 川西 太郎 | |
| | | 該当するところにチェックしてください。 | |
| 施設・ 事業名 ○○幼稚園 | めの施設等利用給作 の事由に応じた添付 | 定を受ける場合は、本用紙と「子育てのた付認定・変更申請書(新2・3号用)」、保育付書類を併せて園に提出してください。 | |
| 児童名 川西 花子 生年月 日 R 26年 | To Clark Late A L Co | が新1号に変更する場合もしくは新2号を 引紙の提出のみで結構です。 | |
| 1. 認定変更申請 以下 | の該当する変更 | | |
| 変更事項 | 旧(変更 | 新(変更後) | |
| □ 支給認定区分 | □新1号(私立幼稚園のみ) | □新1号(私立幼稚園のみ) | |
| | 四十つ 2 五十十7 東 カルマールカ | □新2号 □新3号 | |
| □保育を必要とする | - 保育の必要とする事由にチェック してください。 | ☑ 就労 □疾病 □障がい □介護 | |
| 事由の変更 | C (\1.00.0 | □就学 □求職中 □災害の復旧 | |
| □父 □母 □その他() | 口面连 口月114 | □出産□育休 | |
| □ 勤務先の変更 勤務先名: | | | |
| | 務先が変更となった場合にチェック | | |
| 1 17 (/)1TU | 右の欄に変更前と変更後の勤務 「るなどを記入してください。 | 勤怒先住所: | |
| JL 72 | 当などを記入していたさい。 | その他、住所や世帯状況など前 回認定を行った時から、内容に変 | |
| 口その他 | | 更があれば記入してください。 | |
|) | | | |
| 変更(希望)年月日 | 令和1年 | ▼ 12月 1日 | |
| ※新1 変更希望月の前月15日に幼児教育保育 子育てのための施設等利用給付認定・変更申 | | | |
| 課に必着です。(休日の場合は前開庁日) #TTEILL TO ださい | | | |
| | うよう早めに園にご提出くださ | ー・ツェッキャメのカン・フェオ | |
| 【新2 い。 □ □ 試対 | | | |
| □妊娠 <mark></mark> | 予定日 | 3のページ) | |
| □疾病 | | をない状態が記載されたもの)」 、 または障害 | |
| | ≦手帳の写し 「申立書」および市所定の「診断書」・∶ | 手帳の写し・介護保険被保険者証の写し・療 | |
| 養 | を施設の在園証明書のいずれか | | |
| 口災害の復旧・・・・「申立書」および り災したことが分かる書類(り災証明書) | | | |

□求職活動・・・・・「求職活動状況申立書」、求職中であることがわかる書類

※ご不明なところがありましたら、川西市役所 こども支援課へご連絡下さい

□育休・・・・・「就労証明書(育休期間が明記されていること)」

TEL: 072-740-1175 FAX: 072-740-1339

口就学・・・・・「申立書」および在学証明書・受講証明書など(受講時間と期間が確認できる書類)