

教育・保育給付認定変更認定申請書兼変更届

年 月 日

神戸市長 宛

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、教育・保育給付認定の変更の認定を次のとおり申請し(又は届出)ます。
※提出書類に虚偽があった場合は、変更認定申請等を取り消すことがあります。

保護者 (申請者)	フリガナ		男・女	生年月日	□ 2枚目あり	
	* 氏名/名前			年 月 日		
	* 自宅電話		* 父携帯		* 母携帯	
	* 現住所	神戸市 区				
	フリガナ		男・女	保護者との続柄	生年月日	
	* 申請又は届出に係る 子どもの氏名/名前				年 月 日	
	施設・事業所名	(□ 利用中 □ 待機中)				

*印の事項について変更があった場合は、変更後の内容について2枚目にも記入してください。

下記のとおり教育・保育給付認定内容について変更の認定を申請し(又は届出)ます。

認定の変更を希望する日

年 月 日から

当該申請(又は届出)を行う理由

--

(該当する項目にチェックを入れ、記入してください。)

教育・保育給付認定区分・保育必要量

変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 1号認定	<input type="checkbox"/> 1号認定
<input type="checkbox"/> 2号認定(保育標準時間) <input type="checkbox"/> 2号認定(保育短時間)	<input type="checkbox"/> 2号認定(保育標準時間) <input type="checkbox"/> 2号認定(保育短時間)
<input type="checkbox"/> 3号認定(保育標準時間) <input type="checkbox"/> 3号認定(保育短時間)	<input type="checkbox"/> 3号認定(保育標準時間) <input type="checkbox"/> 3号認定(保育短時間)

教育・保育給付認定の有効期間

変更前	変更後
年 月 日から	年 月 日から
<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで

保育を必要とする理由 (2号認定・3号認定に変更申請する場合のみ)

	変更前	変更後
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動・内定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動・内定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動・内定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動・内定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他()

保護者の勤務先、就学先等

	変更前	変更後
父	名称	
	所在地	
母	名称	
	所在地	

教育・保育給付認定変更認定申請書兼変更届

神戸市長 宛

保護者 氏名/名前	
--------------	--

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、教育・保育給付認定の変更の認定を次のとおり申請し(又は届出)します。
 ※提出書類に虚偽があった場合は、変更認定申請等を取り消すことがあります。

保護者・子どもの氏名/名前

	変更前	→	変更後
フリガナ			
保護者氏名/名前			
フリガナ			
子どもの氏名/名前			

住所・連絡先

	変更前	→	変更後
住所・連絡先			

世帯構成が変更になった場合、以下の欄には、変更後の世帯の **世帯員全員** について必ず記入してください。

(世帯には、同居の祖父母や単身赴任中の保護者、就学中のきょうだい等、別居中の世帯員も含まれます。)

なお、選考及び利用者負担額算定に必要な保護者及び扶養義務者の市県民税課税状況について神戸市が確認すること、世帯員の住民基本台帳の情報について神戸市が閲覧することに同意します。

世帯員氏名/名前	子どもとの続柄	性別	生年月日	職業(勤め先)・学校等	※備考
	父	男	年 月 日		
	母	女	年 月 日		
	本人(子)	男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		

健康保険における子どもの扶養者	父・母・()	※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・障害年金等の交付(給付)を受けている方、特別児童扶養手当の支給対象児、児童扶養手当の受給者については、備考欄に手帳名・証書の番号を記入してください。療育手帳の交付を受けている方は写しを添付してください。
母子・父子世帯の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 有(区・支所:) (担当者:) <input type="checkbox"/> 申請中(年 月 日申請) <input type="checkbox"/> 無	

祖父母の状況	続柄		氏名/名前	住所	年齢	就労状況(勤務先)
	父方	祖父		(電話)		
		祖母		(電話)		
	母方	祖父		(電話)		
		祖母		(電話)		

その他 ()

	変更前	→	変更後