

委託先（認可外保育施設）	児童氏名・生年月日
	H . . 生

# 委託乳幼児扶助費変更届

平成 年 月 日

柏市長 あて

住所 \_\_\_\_\_

保護者代表氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次の理由により要件が変わりましたので届けます。

該 当 項 目 に ○ 印	変更区分			変更の具体的内容・理由		
	1	就労要件（ <input type="checkbox"/> 開始, <input type="checkbox"/> 転職, <input type="checkbox"/> 退職, <input type="checkbox"/> その他）				
	2	保育を必要とする要件 （ <input type="checkbox"/> 就学, <input type="checkbox"/> 妊娠・出産, <input type="checkbox"/> 介護・看護, <input type="checkbox"/> 疾病・障害, <input type="checkbox"/> 災害復旧）				
	3	家族構成・同居人 （ <input type="checkbox"/> 婚姻, <input type="checkbox"/> 離婚, <input type="checkbox"/> 別居, <input type="checkbox"/> その他）				
	4	住所（ <input type="checkbox"/> 世帯員, <input type="checkbox"/> 世帯主, <input type="checkbox"/> 電話番号）				
	5	契約保育料額（変更後金額 円）				
	6	その他（ ）			変更年月日（平成 年 月 日）	
変 更 後 の 世 帯 状 況	フリガナ 氏名	児童との 続柄	（年齢） 生年月日	保育の利用を必要とする理由	備考(就労先)	
			( )歳 S H . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		
			( )歳 S H . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		
			( )歳 S H . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		
			( )歳 S H . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		
			( )歳 S H . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		

裏面に続く

## 変更内容に応じて必要な書類

※ 要件変更が生じていない保護者については、該当箇所の変更なしを○で囲んでください。

	保護者	父親の状況	母親の状況
①	就労変更	<input type="checkbox"/> 就労証明書 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 就労証明書 変更なし      提出予定日    月    日
		<input type="checkbox"/> 自営業届 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 自営業届 変更なし      提出予定日    月    日
②	就学	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> カリキュラム, 時間割 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> カリキュラム, 時間割 変更なし      提出予定日    月    日
		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; background: linear-gradient(to top right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%);"></div>	<input type="checkbox"/> 出産する子の母子手帳の写し(P1・P4) 変更なし      提出予定日    月    日
④	疾病・障害	<input type="checkbox"/> 診断書 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 診断書 変更なし      提出予定日    月    日
⑤	介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護状況申告書 <input type="checkbox"/> 診断書等 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 介護状況申告書 <input type="checkbox"/> 診断書等 変更なし      提出予定日    月    日
⑥-1	結婚又は離婚	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(または離婚届の受理証明書) 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(または離婚届の受理証明書) 変更なし      提出予定日    月    日
		≪結婚の場合、下記、配偶者の書類も併せて提出する必要があります。≫	
⑥-2	就労要件	<input type="checkbox"/> 就労証明書 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 就労証明書 変更なし      提出予定日    月    日
		<input type="checkbox"/> 自営業届 変更なし      提出予定日    月    日	<input type="checkbox"/> 自営業届 変更なし      提出予定日    月    日
⑥-3	結婚 ※必要に応じて提出	(1) 平成29年4月から平成29年8月の間に入園、かつ平成28年1月1日に柏市外に住民票があった方(次のうち、いずれか1点) <input type="checkbox"/> 平成28年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 <input type="checkbox"/> 平成28年度 市民税・県民税納税通知書 <input type="checkbox"/> 平成28年度 課税(非課税)証明書 (2) 平成29年9月から平成30年3月の間に入園、かつ平成29年1月1日に柏市外に住民票があった方(次のうち、いずれか1点) <input type="checkbox"/> 平成29年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 <input type="checkbox"/> 平成29年度 市民税・県民税納税通知書 <input type="checkbox"/> 平成29年度 課税(非課税)証明書 提出予定日    月    日	(1) 平成29年4月から平成29年8月の間に入園、かつ平成28年1月1日に柏市外に住民票があった方(次のうち、いずれか1点) <input type="checkbox"/> 平成28年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 <input type="checkbox"/> 平成28年度 市民税・県民税納税通知書 <input type="checkbox"/> 平成28年度 課税(非課税)証明書 (2) 平成29年9月から平成30年3月の間に入園、かつ平成29年1月1日に柏市外に住民票があった方(次のうち、いずれか1点) <input type="checkbox"/> 平成29年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 <input type="checkbox"/> 平成29年度 市民税・県民税納税通知書 <input type="checkbox"/> 平成29年度 課税(非課税)証明書 提出予定日    月    日

### 記入上の注意点

- ・表面、変更区分の数値に○をつけた上で、それぞれ該当する項目(□)にチェックを入れてください。
- ・変更がない箇所に関しては記入の必要はありません。