

子どものための教育・保育給付支給認定変更申請書（兼変更届）

記入日 平成 年 月 日

柏市長 あて

子どものための教育・保育給付に係る支給認定の申請内容の変更について、次のとおり申請します。

支給認定 保護者代表者	氏 名		生年月日		
	(ふりがな)		S・H 年 月 日		
	(住 所)		(連絡先)		

支給認定子ども	氏 名	生年月日	利用施設名	支給認定証番号	保護者との続柄
	(ふりがな)	平成 年 月 日			子・その他 ()
	(ふりがな)	平成 年 月 日			子・その他 ()

●就労状況の変化，その他の当該申請を行う原因となった事由及び届出事項のうち変更が生じた事項とその内容裏面を参照し，**交付済みの支給認定証と必要な書類**を添付してください。

また，裏面上部に支給認定保護者及び支給認定子どもの氏名，個人番号（マイナンバー）を記入してください。

以下の該当する変更事項を☑し，記入してください。	変更年月 (変更希望月)	平成 年 月
--------------------------	-------------------------	--------

変更事項	旧	新（変更内容）
<input type="checkbox"/> 支給認定区分／ 保育必要量	<input type="checkbox"/> 1号（教育認定） <input type="checkbox"/> 2号・3号（保育認定） 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号・3号（保育認定） 保育短時間	<input type="checkbox"/> 1号（教育認定） <input type="checkbox"/> 2号・3号（保育認定） 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号・3号（保育認定） 保育短時間
※保育必要量の変更を希望される場合， 希望月の前月末日まで に施設または保育運営課へ提出してください。		
<input type="checkbox"/> 有効期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日	平成 年 月 日～平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 住所変更	〒 -	〒 -
<input type="checkbox"/> 連絡先 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	TEL	TEL
<input type="checkbox"/> 保護者代表者変更		
<input type="checkbox"/> 氏名変更（続柄） (<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 子ども)	(続柄)	(続柄)
<input type="checkbox"/> 就労先・事業所 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	【変更理由】 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 退職により求職活動 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	前勤務先名称： (退職日：平成 年 月 日)	勤務先名称： (勤務開始日：平成 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 妊娠した（出産予定日：平成 年 月 日） 出産後の育児休業予定：(有・無)(期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日を予定) <input type="checkbox"/> 出産した（出産日：平成 年 月 日） <input type="checkbox"/> 育児休業を取得した（期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日） <input type="checkbox"/> 育児休業を延長した（期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日）	
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <small>※各事由を証明する書類を添付してください。</small>	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業
<input type="checkbox"/> 家族構成	【増減理由】 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	いずれかに○	
	氏 名	生年月日
増・減	(ふりがな)	M・T S・H 年 月 日
	性別	子どもとの続柄
増・減	(ふりがな)	M・T S・H 年 月 日
		勤務先・就学先名称等 <small>※2.0歳以上6.5歳未満の方のみ記入</small>
<input type="checkbox"/> その他		

※支給認定保護者及び支給認定子どもの氏名、個人番号（マイナンバー）を記入してください。

	支給認定保護者・子どもの氏名	支給認定保護者・子どもの個人番号
父		
母		
子ども		
子ども		

必要書類一覧

※変更申請書・交付済みの支給認定証と必要書類を提出してください。

変更内容		必要書類	
支給認定区分変更	2号認定から1号認定	【1号用】子どものための教育・保育給付支給認定(変更)申請書	
	1号認定から2号認定	【2号用】子どものための教育・保育給付支給認定申請書・保育園等利用申込書等の申請書類一式	
住所変更	柏市内転居	必要書類なし	
	柏市外転出	【在園児】保育所等退園届 【申請児】保育園等利用希望申込取下書	
保護者の連絡先変更		必要書類なし	
氏名変更		戸籍謄本等(※家族構成にも変更がある場合は別途必要書類により確認)	
家族構成 ※保育料が変更になる場合があります。	婚姻	婚姻日のわかる戸籍謄本（または受理証明書） 婚姻相手の保育を必要とする事由の証明書類 婚姻相手の保育料算定のための税資料（※柏市で住民税の課税がない方のみ）	
	離婚	離婚日と親権者のわかる戸籍謄本（または受理証明書）	
	出生	必要書類なし	
	別居	必要書類なし（ただし、離婚調停中の方は調停の呼出状の写し等）	
	同居	場合によって、保育を必要とする事由の証明書類や税資料等	
	死亡	必要書類なし	
	事由	就労状況変更	就職・転職
異動			新しい就労先の「就労(内定)証明書」 (※就労先は同一で、事業所のみの変更で、就労時間や1か月の就労状況に変更がない場合は、必要書類なし)
勤務形態・就労時間の変更			新しい勤務形態・就労時間の「就労(内定)証明書」
退職			退職後、求職活動を行う ⇒ 「求職活動状況申告書」, 「ハローワークカードの写し」※ハローワークカードの写しの提出は必須ではありません。 退職後、転職先決定・内定 ⇒ 「就労(内定)証明書」または「自営業届」
妊娠		母子手帳の写し（柏市発行の母子手帳の場合、P. 1, 4, 9）	
育児休業の取得・延長		出産後に育児休業を取得⇒「就労(内定)証明書」 育児休業を延長⇒「就労(内定)証明書」	
疾病・障害		診断書（病名、症状、療養期間、児童の家庭保育にあたれない状況にあるかについて記載されたもの）	
介護・看護		「介護・看護状況申告書」, 診断書（病名、症状、療養期間、家族による常時介護・看護が必要な状況にあるかについて記載されたもの）	
求職活動中		「求職活動状況申告書」, 「ハローワークカードの写し」 ※ハローワークカードの写しの提出は必須ではありません。	
就学		在学証明書, カリキュラム（時間割）の写し	

【書類提出先】

通っている保育施設または柏市役所保育運営課

各種書類は、柏市ホームページからダウンロードできます。また、各保育施設及び保育運営課にあります。

ご不明な点がございましたら、各保育施設や保育運営課へお問い合わせください。

柏市こども部保育運営課（入園担当） TEL：04-7167-1137

受付印

受付印