

記入日 令和 年 月 日

柏市長 あて

申請者氏名

こども誰でも通園制度(乳児等通園支援事業)に係る変更申請書兼減免申請書

次のとおり変更申請します。

保護者代表者(変更前の内容で記入してください。)			
フリガナ		ログインID(メールアドレス)	
氏名		住所	
生年月日	年 月 日生	電話番号	

申請児童(変更前の内容で記入してください。)			
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			

以下の該当する事由に☑し、必要な内容を記入してください。			
変更内容	☐ 保護者又は児童の氏名の変更 ※複数いる場合は変更のあった方全員を記入してください。 変更後の氏名：		
	☐ 住所の変更(市内) ※市外転出の場合は消滅申請書を提出してください。 変更後の住所：		
	☐ 連絡先(電話番号)の変更 変更後の電話番号：		
	☐ 世帯員が増えた(婚姻等) ※児童のきょうだいの出生は提出不要です。 新しく世帯員となった方		
	フリガナ		生年月日 年 月 日生
	氏名		
	☐ 世帯員が減った(離婚, 死別等)⇒裏面に必要書類あり		
	☐ 生活保護世帯になった／ではなくなった 生活保護世帯になった／ではなくなった日付		変更のあった日 年 月 日
	☐ 市民税非課税世帯・市民税所得割額世帯合計77,100円以下の世帯になった 令和7年1月1日時点の居住地が柏市以外の方のみ⇒裏面に必要書類あり		
	☐ 市民税非課税世帯・市民税所得割額世帯合計77,100円以下の世帯ではなくなった		
☐ 児童の障害情報に変更があった⇒裏面に必要書類あり			
☐ 医療ケアが必要となった(※利用施設によっては受け入れが困難な場合もあります。)			

必要書類一覧 ※変更申請書と併せて以下の必要書類を提出してください。

変更内容	必要書類	
世帯員が減った(離婚, 死別等)	離婚された場合は戸籍謄本(又は離婚届の受理証明書), 離婚調停中においては調停の呼出状の写し。死別においては添付書類は不要です。	
市民税非課税世帯・市民税所得割額世帯合計77,100円以下の世帯になった(令和7年1月1日時点の居住地が柏市以外であった方のみ)	令和7年1月1日時点の居住地	自治体名
	令和7年1月1日に住民登録のあった市区町村の令和7年度分(非)課税証明書	
児童の障害情報に変更があった	障害者手帳・療育手帳・福祉サービス受給者証等の交付を受けたまたは更新があった方は当該手帳等の写し	
	特別児童扶養手当の支給を受けた方はその支給がわかるものの写し	