

認定変更・解除申請書

北秋田市長 様

提出日 年 月 日

氏名 _____ 印 _____ 父・母・その他
()

住所 _____

生年月日 _____ 年 月 日 電話番号 _____
自宅・父携帯・母携帯・その他 ()

児童氏名		生年月日	年 月 日	利用施設	
児童氏名		生年月日	年 月 日	利用施設	
児童氏名		生年月日	年 月 日	利用施設	

次のとおり、認定又は住所等について変更がありましたので、申請します。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

※①～③の変更は、届出のあった月の翌月1日から適応されます。

変更事項・届出事項	変更前	変更後
①認定区分	【教育・保育給付認定】 <input type="checkbox"/> 教育認定（1号） <input type="checkbox"/> 保育認定（2・3号） 【施設等利用給付認定】 <input type="checkbox"/> 保育認定（新2・3号）	【教育・保育給付認定】 <input type="checkbox"/> 教育認定（1号） <input type="checkbox"/> 保育認定（2・3号） 【施設等利用給付認定】 <input type="checkbox"/> 保育認定（新2・3号）
②必要保育時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
③保育を必要とする事由 ※証明する書類を添付	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()
④住所		<input type="checkbox"/> 上記のとおり
⑤世帯員の増減	【増】 ※婚姻の場合、対象者の就労証明書等が必要です。 <input type="checkbox"/> 出生 出生日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 婚姻 婚姻日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	【減】 <input type="checkbox"/> 離婚 離婚日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 死別 命日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	対象者氏名	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
⑥障害等の資格状況	<input type="checkbox"/> 資格認定 <input type="checkbox"/> 資格喪失 【対象】 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当	
	対象者氏名	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()

次のとおり、保育の実施を解除されたいので、申請します。

保育実施解除の事由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 家庭の都合 <input type="checkbox"/> 保護者変更 <input type="checkbox"/> 児童の疾病 <input type="checkbox"/> 児童の疾病
退園日（登園する最終日）	年 月 日