

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更申請書				入所施設名 保育所(園) 認定こども園	
令和 年 月 日 玉東町長 あて		保 護 者	住所	行政区 () 玉東町	
次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定の変更を申請します。 保育料の算定に際し、保護者及びその世帯の町税について職員が閲覧することを承認いたします。 また、この申請書の写しが入所の決定した施設へ交付されることを承認します。			氏名(署名)	※個人番号 ()	
			電話	自 宅 () 父 携帯 () 母 携帯 ()	
申請児童 (変更する児童のみ記載)	氏 名	生 年 月 日		性別	認定各号
	(ふりがな)	H・R 年 月 日生		男 女	変更前 1号・2号・3号 →変更後1号・2号・3号
	※個人番号 ()	4/1現在年齢 歳 月			認定番号 ()
	氏 名	生 年 月 日		性別	認定各号
	(ふりがな)	H・R 年 月 日生		男 女	変更前 1号・2号・3号 →変更後1号・2号・3号
	※個人番号 ()	4/1現在年齢 歳 月			認定番号 ()
氏 名	生 年 月 日		性別	認定各号	
(ふりがな)	H・R 年 月 日生		男 女	変更前 1号・2号・3号 →変更後1号・2号・3号	
※個人番号 ()	4/1現在年齢 歳 月			認定番号 ()	
保育時間の希望(2号・3号の場合)	変更前 標準(11時間)・短時間(8時間) →変更後 標準(11時間)・短時間(8時間)		希望する理由・月 ()		

家庭状況報告書(変更があった事項のみ記入すること)

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 保護者の疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ DV等 ☐ その他 () 具体的な状況(勤務地、就労時間、日数等や疾病の状況など) 勤務地 () 通勤時間 (分) 勤務時間 (時 分～ 時 分) 月平均 (日) ※個人番号 ()	
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 保護者の疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ DV等 ☐ その他 () 具体的な状況(勤務地、就労時間、日数等や疾病の状況など) 勤務地 () 通勤時間 (分) 勤務時間 (時 分～ 時 分) 月平均 (日) ※個人番号 ()	年度中の出産予定あり (月) ・ なし
	祖父母等	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 保護者の疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ DV等 ☐ その他 () 具体的な状況(勤務地、就労時間、日数等や疾病の状況など) 勤務地 () 通勤時間 (分) 勤務時間 (時 分～ 時 分) 月平均 (日)	