

(宛先) 高松市長

保護者(申請者)住所

氏名
連絡先()

高松市教育・保育給付認定変更申請書

次のとおり、教育・保育給付認定の変更をしたいので、子ども・子育て支援法第23条第1項の規定により申請します。
教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者及び同居者を含む。)及び世帯情報について確認されること、
また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に提示することに同意します。

子ども	氏名	続柄	生年月日	利用施設又は 第1希望施設名	状況	個人番号									
			年 月 日		利用・申請中	/									
			年 月 日		利用・申請中										
			年 月 日		利用・申請中										

次の該当する変更事項に☑をつけて、記入してください。

☐世帯の状況の変更について(保護者(父母及び同居者等)についての変更)

世帯員	世帯員の <input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減 増減理由: <input type="checkbox"/> 転居(祖父母等と別居・同居) <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他() ※上記にチェックし、下記に現在の世帯員の状況を記載してください。					
	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名等	個人番号	
			年 月 日		/	
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
		年 月 日				
障害者手帳の取得の有無		<input type="checkbox"/> 有(該当者氏名: 年 月 日から適用) <input type="checkbox"/> 無				
ひとり親家庭等医療証の取得の有無		<input type="checkbox"/> 有(年 月 日から適用) <input type="checkbox"/> 申請中(予定) <input type="checkbox"/> 無				
生活保護適用の有無		<input type="checkbox"/> 有(年 月 日から適用) <input type="checkbox"/> 無				

☐保育に係る事項の変更について

適用希望月	年 月 から ※希望月の前月25日までに提出が必要。	
状況の変更があった者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	
☐保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間→保育短時間への変更 <input type="checkbox"/> 保育短時間→保育標準時間への変更	
☐保育を必要とする事由の変更(変更後の事由に☑をつけてください。)		
<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動(前職離職年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得時における、既に保育を利用している子どもの継続利用の希望 <input type="checkbox"/> その他() 具体的な状況(通勤時間等、添付書類に記載のない状況)		
[]		

(宛先) 高松市長

保護者(申請者)住所 高松市〇〇町〇丁目〇〇

氏名 高松 太郎
連絡先 (〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

高松市教育・保育給付認定変更申請書

次のとおり、教育・保育給付認定の変更をしたいので、子ども・子育て支援法第23条第1項の規定により申請します。
教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者及び同居者を含む。)及び世帯情報について確認されること、
また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に提示することに同意します。

子ども	氏名	続柄	生年月日	利用施設又は第1希望施設名	状況	個人番号									
	高松 子花	子	平成28年 6月 22日	〇〇保育所	利用・申請中	/									
	高松 小太郎	子	平成31年 2月 18日	〇〇保育所	利用・申請中										
			年 月 日		利用・申請中										

次の該当する変更事項に☑をつけて、記入してください。

☑世帯の状況の変更について(保護者(父母及び同居者等)についての変更)

世帯員	世帯員の <input checked="" type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減 増減理由: <input checked="" type="checkbox"/> 転居(祖父母等と別居 <input checked="" type="checkbox"/> 同居) <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他() ※上記にチェックし、下記に現在の世帯員の状況を記載してください。					
	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名等	個人番号	
	高松 太郎	父	平成 元年 5月 10日	〇〇銀行	/	
	高松 花子	母	平成 3年 4月 8日	〇〇商事		
	高松 文二	祖父	昭和30年 6月 10日	〇〇工務店		
	高松 園子	祖母	昭和31年 7月 2日			
		年 月 日				
障害者手帳の取得の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有(該当者氏名: 高松 園子 平成25年 4月 1日から適用) <input type="checkbox"/> 無				
ひとり親家庭等医療証の取得の有無		<input type="checkbox"/> 有(年 月 日から適用) <input type="checkbox"/> 申請中(予定) <input type="checkbox"/> 無				
生活保護適用の有無		<input type="checkbox"/> 有(年 月 日から適用) <input type="checkbox"/> 無				

☑保育に係る事項の変更について

適用希望月	令和 4年 6月 から ※希望月の前月25日までに提出が必要。				
状況の変更があった者	<input type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他()		
☑保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間→保育短時間への変更 <input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間→保育標準時間への変更				
☑保育を必要とする事由の変更(変更後の事由に☑をつけてください。)					
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧					
<input type="checkbox"/> 求職活動(前職離職年月日: 年 月 日)					
<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV					
<input type="checkbox"/> 育児休業取得時における、既に保育を利用している子どもの継続利用の希望					
<input type="checkbox"/> その他()					
具体的な状況(通勤時間等、添付書類に記載のない状況)					
[]					