

(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		☐有(該当者氏名: 年 月 日から適用) ☐無												
ひとり親家庭等医療証の取得の有無		☐有(年 月 日から適用) ☐申請中(予定) ☐無												
生活保護適用の有無		☐有(年 月 日から適用) ☐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	☐父 ☐母 ☐その他()	
☐保育必要量の変更	☐保育標準時間→保育短時間への変更 ☐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。)		
☐就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障害 ☐同居親族等の介護・看護 ☐災害復旧		
☐求職活動(前職離職年月日: 年 月 日)		
☐就学 ☐虐待・DV		
☐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		
☐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)		
[]		

※育児休業取得時に既に保育を利用しているという事由に変更する場合のみ使用
 育児休業取得時に、既に保育を利用している児童がおり、育児休業を当該育児休業に係る児童が
 1歳になる月の末日を超えて取得する場合、退所となっても異議はありません。

育児休業取得者氏名: _____

(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30年 6月 22日	〇〇保育所	利用・申請中				
高松 小太郎	子	令和 4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 6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)			
[]			

※育児休業取得時に既に保育を利用しているという事由に変更する場合のみ使用
育児休業取得時に、既に保育を利用している児童がおり、育児休業を当該育児休業に係る児童が
1歳になる月の末日を超えて取得する場合、退所となっても異議はありません。

育児休業取得者氏名: _____