

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

保護者(申請者) 住所

氏名.....
連絡先 ()

高松市施設等利用給付認定変更申請書

次のとおり、施設等利用給付認定の変更をしたいので、子ども・子育て支援法第30条の8第1項の規定により申請します。

施設等利用給付認定等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に同意します。

子 ど も	氏名	続柄	生年月日	利用施設又は 事業の名称	現在の 認定区分	個人番号											
			年 月 日		☐ 第1号 ☐ 第2号 ☐ 第3号												
			年 月 日		☐ 第1号 ☐ 第2号 ☐ 第3号												
			年 月 日		☐ 第1号 ☐ 第2号 ☐ 第3号												

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 ☐ 増 ☐ 減 増減理由: ☐ 転居(祖父母等と別居・同居) ☐ 婚姻 ☐ 離婚 ☐ 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										

☐保育を必要とする事由の変更について

適用希望日	年 月 日 から											
状況の変更があった者	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他 ()											
☐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・障がい ☐ 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 ()												

職員記入欄:

☐要件 (→) (月末まで)
☐決定日・認定日 (/1)
☐入力 (/)