

(宛先) 高松市長

保護者（申請者）住所

氏名 ..... (印)  
 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（ ）
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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） [ ]	