

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定変更申請（届出）書

平成 年 月 日

鳥取市長 様

保護者 住 所 鳥取市
氏 名 ⑧
生年月日 年 月 日
連絡先

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の変更を申請（届出）します。
また、鳥取市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定の変更に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集すること、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

利用施設名				
申請（届出）に係る子どもの氏名・生年月日・保護者との続柄	氏 名	生年月日	続柄	認定証番号
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

※以下の該当する変更事項に☑し、記入して下さい。

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 (理由：)
<input type="checkbox"/> 有効期間の変更		(理由：)
<input type="checkbox"/> 住所の変更	鳥取市	
<input type="checkbox"/> 保護者の変更		(理由：)
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ----- (具体的な内容)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ----- (具体的な内容)
<input type="checkbox"/> 就職・退職又は勤務先の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	勤務先名： 電話番号： 雇用形態： 就労時間： 時 分～ 時 分 1か月の平均就労日数： 日 1か月の総就労時間： 時間	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 勤務先変更 勤務先名： 電話番号： 雇用形態： 就労時間： 時 分～ 時 分 1か月の平均就労日数： 日 1か月の総就労時間： 時間
<input type="checkbox"/> その他 ※具体的な内容をお書き下さい。		
変更（希望）年月日	平成 年 月 日	

※ 支給認定証と変更内容を証明するための書類を添付して申請（届出）して下さい。

※ 支給認定区分（1号・2号・3号認定）の変更は、支給認定申請書をご利用下さい。

勤務先変更の場合の変更申請の記載例

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定変更申請（届出）書

平成27年 4月 3日

鳥取市長 様

保護者 住 所 鳥取市富安二丁目138-4
 氏 名 鳥 取 太 郎
 生年月日 平成元年 1月 1日
 連絡先 090-****-****



次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の変更を申請（届出）します。
 また、鳥取市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定の変更に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集すること、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

利用施設名	〇〇保育園			
申請（届出）に係る子どもの氏名・生年月日・保護者との続柄	氏 名	生年月日	続柄	認定証番号
	鳥 取 花 子	平成 23年 5月 5日	長男	9999
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

※以下の該当する変更事項に☑し、記入して下さい。

変更事項	変更前	変更後
<input checked="" type="checkbox"/> 保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 (理由：勤務時間が長くなったため)
<input type="checkbox"/> 有効期間の変更		(理由：)
<input type="checkbox"/> 住所の変更	鳥取市	
<input type="checkbox"/> 保護者の変更		(理由)
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	鳥取市 変更前の勤務の状況と変更後の勤務の状況をお書きいただき、変更後の勤務の状況を証明する書類を添付してください (具体的な内容)	保育必要量は変更後の勤務状況に基づき認定しますが、就労時間が120時間以上の場合であっても保護者の希望により短時間の認定をすることができます (理由) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 (具体的な内容)
<input checked="" type="checkbox"/> 就職・退職又は勤務先の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	勤務先名：(株)〇×商事 電話番号：0857-23-×××× 雇用形態：パート勤務 就労時間：9時30分～15時30分 1か月の平均就労日数： 15日 1か月の総就労時間： 90時間	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 退職 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先変更 勤務先名：(株)〇×商事 電話番号：0857-22-×××× 雇用形態：正社員 就労時間：8時30分～17時30分 1か月の平均就労日数： 20日 1か月の総就労時間： 160時間
変更(希望)年月日をお書きください	変更(希望)年月日	支給認定証と勤務証明書を添付して申請して下さい
	平成27年 5月 1日	

※ 支給認定証と変更内容を証明するための書類を添付して申請（届出）して下さい。
 ※ 支給認定区分（1号・2号・3号認定）の変更は、支給認定申請書をご利用下さい。