

## 【申請にあたっての同意事項】

※子ども・子育て支援法第16条の規定または同法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、申請者や同居親族の住民記録情報、税情報(マイナンバーを用いた情報連携を含む)、その他認定、入所、保育料決定などに必要な情報について愛川町が照会すること  
 ※申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者提供すること  
 ※認定審査のために、申請児童の保護者の雇用主などの関係者に照会を行うこと  
 ※申請内容に虚偽(提出書類の偽造・改ざん等含む)があった場合は、給付認定の取り消し、退所となる場合があること  
 ※必要書類を期限までに提出すること

以上のことについて同意し、次のとおり変更申請します。

愛川町長 あて

申請日 令和 年 月 日

※住所や氏名が変更になった場合は、変更後の住所や氏名を記入してください。

認定保護者	住所	愛川町		電話番号	父携帯・母携帯・自宅・その他( )
	氏名				
施設名	該当に○	児童氏名	生年月日	年度当初時点の年齢	
	在籍・申込中		年 月 日	歳	
	在籍・申込中		年 月 日	歳	
	在籍・申込中		年 月 日	歳	

## 変更する項目にシ点をし、必要事項を記入のうえ、裏面を参照し必要な書類を添付してください。

※変更を希望する月の前月10日までに、利用施設(申込中の場合は町子育て支援課)へ提出してください。

変更申請提出の翌月1日から認定の内容などが変更となります。

変更事由の発生日	令和 年 月 日	
	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 住所変更		
<input type="checkbox"/> 電話番号変更		
<input type="checkbox"/> 保護者変更		
<input type="checkbox"/> 氏名変更		
<input type="checkbox"/> 保育時間 ※教育・保育給付認定のみ	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 ※理由( )
<input type="checkbox"/> 認定区分の変更、追加 ※幼稚園、認定こども園のみ	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 1号 ※理由( ) ※「保育の必要性の認定」を受ける場合は裏面を記入
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由について	(変更者氏名: 続柄: ) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 世帯構成の変更	<input type="checkbox"/> 婚姻 (氏名: 生年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 家族構成の変更 (氏名: 生年月日: 年 月 日 続柄: (増・減)) (氏名: 生年月日: 年 月 日 続柄: (増・減))	
<input type="checkbox"/> 就労状況の変更	(変更者氏名: 続柄: ) <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 育児休業から復職(復職日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 会社名変更 <input type="checkbox"/> 勤務地変更・異動 <input type="checkbox"/> 契約期間の更新 <input type="checkbox"/> 就労時間・日数等変更 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 退職して求職活動※求職活動での保育認定は2か月 <input type="checkbox"/> その他( )	
<input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 妊娠した(出産予定日: 年 月 日) → <input type="checkbox"/> 産休有 <input type="checkbox"/> 産休無 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 出産した(出産日: 年 月 日) ※出産後の保育所等の継続利用について <input type="checkbox"/> 継続利用を希望する → <input type="checkbox"/> 育休取得( 年 月 日までの予定) <input type="checkbox"/> 職場復帰 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 継続利用を希望しない(退所する)	
<input type="checkbox"/> 入所保留中の求職活動認定の更新	更新前の教育・保育給付認定期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 退園	幼稚園・認定こども園のみ ※保育部分の利用者は別様式 理由( )	
<input type="checkbox"/> その他変更事項		

※以下は愛川町子育て支援課・施設記入欄

受付日	令和 年 月 日	受付担当者	
課長	施設長	子ども保育班	変更 月分から
きょうだい同時申請	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	※マイナンバー届出書は(児童名: ) (年度当初年齢: 歳) (施設名: ) に添付	

必要添付書類一覧

変更事項		添付が必要な書類
世帯構成の変更	婚姻	①婚姻相手の「保育を必要とする事由」を確認する書類(就労証明書等) ②マイナンバー届出書
認定区分の変更・追加 ※1号・第1号認定からの第2号・第3号認定変更希望者のみ		保育を必要とすることを証明する書類を提出してください。 必要書類は下記を参考。町子育て支援課(電話:046-285-2111 内線3364)へお問い合わせください。
就労状況の変更	就職内定 育児休業から復職 転職 会社名変更 勤務地変更・異動 就労時間・日数等変更	就労証明書
	退職 退職して求職活動	・退職後、求職活動をする → 求職活動等に関する申立書 ・退職後、転職先決定・内定 → 就労証明書 ・退職後、保育所等を退所する → 保育所退所届 ※子育てのための施設等利用給付認定の場合は、この変更申請書のみを提出してください。
妊娠		母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日を記載したページ) ※出産予定日の産前産後各8週(多胎妊娠の場合は産前14週)を含む月の前月10日までに提出してください。
出産		母子健康手帳の写し(表紙と出産日が記載されたページ) ・出産後、育児休業を取得 → 就労証明書 ・出産後、育児休業を取らずに復職 → 就労証明書 ・出産後、保育所等を退所する → 保育所退所届 ※子育てのための施設等利用給付認定の場合は、この変更申請書のみを提出してください。
入所保留中の求職活動認定の更新 ※教育・保育給付認定のみ		求職活動等に関する申立書
その他		個々の状況により必要書類が異なりますので、町子育て支援課(電話:046-285-2111 内線3364)へお問い合わせください。

※教育・保育給付認定：保育園や小規模保育施設、認定こども園、新制度移行幼稚園などの申請・入所等に関する事。

※子育てのための施設等利用給付認定：私学助成幼稚園や認可外保育施設、預かり保育などの利用に関する事。

保育を必要とする事由の詳細 (幼稚園、認定こども園に通う第2号・第3号への認定変更者のみ記入してください。)

		父	母
就労	勤務先名称		
	就労日数	1か月あたり 日	1か月あたり 日
	就労時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
	通勤手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 電車→最寄駅( )駅までの移動手段 ( <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他)	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 電車→最寄駅( )駅までの移動手段 ( <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他)
	自宅からの通勤時間 ※送迎時間含まず	片道( )時間( )分	片道( )時間( )分
	育児休業取得状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 予定 (取得年月日: 年 月 日～ 年 月 日) ※該当者は、 <input type="checkbox"/> 「育児休業からの復職に関する申立書」を提出	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 予定 (取得年月日: 年 月 日～ 年 月 日) ※該当者は、 <input type="checkbox"/> 「育児休業からの復職に関する申立書」を提出
求職活動	求職活動	<input type="checkbox"/> 「求職活動等に関する申立書」を提出	<input type="checkbox"/> 「求職活動等に関する申立書」を提出
	就労内定	<input type="checkbox"/> 「就労内定に関する申立書」を提出	<input type="checkbox"/> 「就労内定に関する申立書」を提出
疾病・障がい	疾病・障がい名		
	手帳の種類・等級	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(手帳名: ) (級)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(手帳名: ) (級)
介護・看護	(被看護者)の 被介護者の 情報	氏名	
		生年月日	年 月 日生
		申請児童との関係	
		疾病・障がい名	
		手帳の種類・等級	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(手帳名: ) (級)
介護保険	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(要介護: ) (要支援: )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(要介護: ) (要支援: )	
通学	学校(機関)名		
	在学(在籍)期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	自宅からの通学時間	片道( )時間( )分	片道( )時間( )分
妊娠・出産	出産予定日	年 月 日	年 月 日
	産後の予定	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> その他( )	
その他(災害の復旧等)			