

# 支給認定等(変更・取消)申請書

(申請先)

猪名川町長 あて

令和 年 月 日

※支給認定変更・取消申請に関して、町長が、必要な申請者及び同居する親族全員の課税内容を税務関係当局に報告を求めることがあります。

以上のことに同意の上、子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による支給認定の変更、同第24条1項の規定による支給認定の取消について、次のとおり申請します。

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
 (申請者) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 連絡先 \_\_\_\_\_

施設名				<input type="checkbox"/> 利用中
				<input type="checkbox"/> 申請中
(フリガナ) 児童名				
生年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	

1. 認定変更申請

以下の該当する変更事項に☑し、記入してください。

変更事項	旧(変更前)	新(変更後)
<input type="checkbox"/> 支給認定区分/保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間
<input type="checkbox"/> 住所変更	〒 _____	〒 _____
<input type="checkbox"/> 保護者変更	(フリガナ) _____  続柄(    ) _____	(フリガナ) _____  続柄(    ) _____ <small>認可保育所利用の方⇒利用料引落口座の変更 有・無</small>
<input type="checkbox"/> 児童名の変更	(フリガナ) _____	(フリガナ) _____
<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"/> その他(    )】	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休
<input type="checkbox"/> 勤務先の変更 【 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(    )】	勤務先名: _____ 勤務先住所: _____ 電話番号: _____	勤務先名: _____ 勤務先住所: _____ 電話番号: _____
<input type="checkbox"/> 階層の変更	現在の階層区分 (    ) 変更理由 (    )	
<input type="checkbox"/> 認定期間の変更	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
変更(希望)年月日	令和 年 月 日	

※申請内容により必要書類の提出を求められることがあります。

2. 認定取消申請

(勤務証明書等、保育を必要とする証明など)

理由: \_\_\_\_\_

転出先住所: \_\_\_\_\_

※町使用欄

変更事項	旧(変更前)	新(変更後)
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間
保育料階層	階層(    ) 全・半・無 保育料(    円)	階層(    ) 全・半・無 保育料(    円)
備考欄	確認欄	認定    算定    通知    収納
		保    施