



園・支所
受付印

支給認定変更申請書



丹波市
受付印

丹波市長 様
施設長 様

(全員記入)

令和 年 月 日提出

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定変更申請を届出します。該当する項目にチェック☑し、変更内容を記入ください。

郵便番号	〒 669 -
住所	丹波市
フリガナ 代表保護者氏名	
日中の第1連絡先	— — (父・母)
メールアドレス	

No.	入所施設名	フリガナ 児童名	保護者 との続柄	生年月日	満年齢 (4/1時点)
1				平・令 年 月 日	才
2				平・令 年 月 日	才
3				平・令 年 月 日	才

変更事項	変更前	変更後
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
保育必要量※1	<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
変更対象年度	<input type="checkbox"/> 令和5年度のみ <input type="checkbox"/> 令和6年度のみ <input type="checkbox"/> 令和5・6年度	
変更希望年月	令和 年 月 から (変更予定月の前月10日までに提出ください)	
支給認定証の返却	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (無⇒裏面の誓約書を記入ください)	

(該当者のみ記入)

変更事項	変更者氏名	変更前 (事由No.)	変更後 (事由No.)	事由
保育を必要とする 事由の変更	父			①就労 ⑥求職活動 ②妊娠・出産 ⑦就学・職業訓練 ③疾病・障がい ⑧虐待・DV ④介護・看護 ⑨育休特例利用 ⑤災害復旧 ⑩その他
	母			
家族 構成等	氏名※2	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
	更新理由	<input type="checkbox"/> 婚姻★ <input type="checkbox"/> 同居★ <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 勤務先変更 <input type="checkbox"/> 勤務時間変更 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※1 保育必要量、保育に欠ける事由が変更になる場合は証明書類の添付が必要です。(就労証明書、求職活動申立書等)

※2 異動となった世帯員のみ氏名を記入ください。

※以下 市記入欄

変更の可否	(否の理由)	認定期間	認定区分	必要量	備考
可・否	令和 年 月 日 審査	変更無 ・ 令和 年 月 日 まで	号	標・短	
兄弟○番目	決定施設名	利用期間	入力	確認	
番目		変更無 ・ 令和 年 月 日 まで	/	/	

★市町村民税課税(非課税)証明書が
必要となる場合があります。

誓約書

私は、この度子ども・子育て支援法に定める支給認定変更申請をしましたが、支給認定証を紛失したため、返還ができません。支給認定証を発見した場合には丹波市に返還するとともに、下記の変更日以降は、申請前の支給認定証による子ども・子育て支援法に定める給付を受けないことを誓約いたします。

丹波市長 様

令和 年 月 日

申 請 者 _____

住 所 _____

連 絡 先 _____

メールアドレス _____

変 更 日 _____ 令和 年 月 日

児 童 氏 名 _____

※変更日は、表面の「変更希望年月」と同日を記入ください。