

様式第7号（第9条、第12条関係）

支給認定変更申請書兼届出事項変更届出書

年 月 日

春日部市長 あて

○現在届出している内容を記入してください。

ふりがな 保護者氏名		生年月日	昭和 年 月 日 平成
住所及び電話番号	〒 電話番号：		
ふりがな 子どもの氏名		生年月日	平成 年 月 日
利用施設又は 第一希望施設名	保育所（園）	支給認定証 番号	
現在の支給認定状況	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定		

次のとおり支給認定の変更の認定（届出事項の変更の届書）を申請（提出）します。（※支給認定の変更が伴わない場合は支給認定証の再発行は行わず、申請内容の変更届として取り扱うことに同意します。）

○保育必要量・認定区分の変更（変更内容によっては、証明する書類が必要となります。）

<input type="checkbox"/> 教育標準時間（1号認定）	⇔	保育標準時間（2・3号認定）
<input type="checkbox"/> 教育標準時間（1号認定）	⇔	保育短時間（2・3号認定）
<input type="checkbox"/> 保育短時間（2・3号認定）	⇔	保育標準時間（2・3号認定）

○保育を必要とする理由の変更（各事由を証明する書類が必要です。）

変更となる 対象者	子どもとの続柄（ ）	子どもとの続柄（ ）
変更となる 事由 (※該当する □に✓)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産・育休 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産・育休 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他（ ）

