

教育・保育給付認定変更申請書

郡山市長

次のとおり申請します。

なお、市長が教育・保育給付認定に必要な世帯員の市町村民税に関する情報を利用することに同意します。

申請年月日 令和 年 月 日

フリガナ			
保護者氏名			
生年月日	昭和 平成	年	月 日
個人番号(マイナンバー)			

住所	〒		電話番号
	父		- -
		母	- -
※児童の住所が保護者と異なる場合			
児童（支給認定子ども）	保護者との続柄	個人番号（マイナンバー）	施設名
(平・令 . . 生)			在所中 利用希望中
(平・令 . . 生)			在所中 利用希望中
(平・令 . . 生)			在所中 利用希望中

【認定事由の変更】 該当□にチェックし、変更後の事由に応じた必要書類を添付してください。裏面をご確認ください。

変更が生じた保護者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）
変更前	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業時の継続利用 <input type="checkbox"/> その他（ ）
変更後	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労先の変更 <input type="checkbox"/> 就労内容・時間の変更 <input type="checkbox"/> 就労の実績確認 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい（疾病名等 ）身障手帳等有の場合（種類 ） <input type="checkbox"/> 介護・看護（介護等を要する者氏名 ）身障手帳等有の場合（種類 ） <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業時の継続利用 ↓ 育児休業時の継続利用へ変更の場合、育休期間変更の場合は、以下も記入 <input type="checkbox"/> 育児休業期間【令 . . ~ 令 . . 】 <input type="checkbox"/> その他（ ）

【時間区分の変更】 時間区分の変更を希望する場合は以下に記入してください。裏面をご確認ください。

変更前	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（1日11時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間利用（1日8時間まで）	時間区分の変更希望日 <input type="checkbox"/> 申請書提出日 □ 年 月 日
変更後	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用希望（1日11時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間利用希望（1日8時間まで）	※申請書提出日以降の日付を記入してください。 それ以前に遡っての変更はできません。

【利用期間の変更】 利用期間の変更を希望する場合は以下に記入してください。

希望する利用期間	<input type="checkbox"/> 利用開始日又は利用希望開始日から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 就学前の前月の末日まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
----------	--	---

提出者確認	番号確認、本人確認	備考	受付者	受付日
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 支給認定証	<input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()		令和 年 月 日 受付場所
	<input type="checkbox"/> 面識			

◎必要書類

変更後の事由		必要な書類
就労	会社勤務・ 自営業・内職	就労証明書〔指定※1〕 自営業の場合は、「確定申告書」の写し(開業後の期間が短く確定申告をしていない場合は、「開業届」「営業許可証」いずれかの写し)も一緒に提出
求職活動		就労予定申立書〔指定※1〕
疾病(負傷)・障がい		保育ができないことが明記された診断書又は障害者手帳の写し等 ※保護者が身体障害者手帳・療育手帳等の所持者となった場合は教育・保育給付認定変更申請書に種類を記入
同居親族の介護・看護		看護・介護を受ける人の診断書又は障害者手帳の写し等 ※介護を要する(同居親族)者が障害者手帳、要介護認定等を受けている場合は教育・保育給付認定変更申請書に種類を記入
就学・職業訓練		在学証明書又は学生証の写しと時間割(カリキュラム等の分かるもの)
妊娠中・出産		出産(予定)児童の母子健康手帳の写し(母氏名と出産(予定)日が分かる部分)
育児休業の継続利用		教育・保育給付認定変更申請書に育児休業取得期間を記入(添付書類不要)

※1 就労関係及び求職活動の指定用紙は、保育課又は認可保育施設でお渡ししております。
また、市のウェブサイトからダウンロードすることも可能です。

◎時間区分の変更

時間区分は変更申請日以降の任意の日より変更可能です。
「時間区分の変更希望日」の欄にご記入ください。

◎認定期間、施設の利用期間

	認定事由	認定期間・利用期間	備考
2 号 認 定	就労	退職まで雇用(無期雇用)の場合、 小学校就学前まで	就労証明書により雇用期間の延長や就労実績の確認ができれば、 期間を延長します。
		雇用期間の定めがある場合、 雇用期間の翌月まで	
		直近3か月の就労実績(月52時間以上)が無い場合、4か月まで	
	育児休業時の継続利用	生まれたお子さんが1歳になる月の 月末を超えない期間	
	妊娠・出産	出産予定日の8週前の月初日から 出産予定日の8週後の月末日まで	
	疾病(負傷)・障がい	病状等が回復するまで	診断書で確認できる期間が6か月 を超える場合は、9月・3月に現況 確認を行い、期間を延長します。
	同居親族の介護・看護	病状等が回復するまで	
求職活動	3か月まで	期間内に就労証明書が提出できれば、 利用期間の延長が可能です。	
就学・職業訓練	保護者の卒業又は修了予定日の 属する月まで		
3 号 認 定	認定期間や利用期間の取扱いは2号認定と同じ ※認定の上限は、満3歳になる誕生日の前々日です。認定事由が有効であれば、 <u>満3歳前に市から新しい認定証を送付</u> します。		

