

施設型給付費・地域型保育給付費 教育・保育給付認定変更申請書

令和 年 月 日
(宛先)前橋市長

申込者(保護者) _____

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の変更を申請します。また、前橋市が、教育・保育給付認定の変更に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提供することに同意します。

| | | 通所施設名 | |
|--------------------|--------|---|----------------|
| 申請に係る 小学校就学前子ども | 氏名 | 個人番号()※1 | 性別 |
| | (フリガナ) | 生年月日 | |
| | | H・R 年 月 日生 | 男・女 |
| 保護者 | 氏名 | 個人番号()※1 | 児童との 続柄 |
| | (フリガナ) | 生年月日 | |
| | | S・H 年 月 日生 | |
| | (住所) | | |
| | (連絡先) | | |
| 認定番号(※2) | | | |
| 入所状況 | 入所済み | 令和 年 月 日 | 入所予定 |
| 変更したい認定内容 (※3) | 認定の変更 | 2号認定 ⇒ 1号認定 | 1号認定 ⇒ 2号認定 |
| | 時間の変更 | 保育標準時間 ⇒ 保育短時間 | 保育短時間 ⇒ 保育標準時間 |
| | 要件の変更 | ※裏面の証明欄へ記載をするか証明書を添付してください。 (要件: 保育を必要とする理由。就労や介護、疾病など) | |
| 変更希望月 | 令和 年 月 | 【締切日】変更希望月の前月25日 ただし、4月からの変更は2月末まで (1号⇒2号への変更は、前月15日が締切、 4月からの変更は二次募集までとなります。) | |
| 変更理由 | | | |

※1 個人番号(マイナンバー)欄が空欄の場合は以下の□にレ点を付けてください。提供されない場合、番号制度による情報連携を行わないため、課税証明等の提供を求める場合があります。

マイナンバーを提供します

※2 支給認定証に記載されている番号を記入して下さい。

※3 変更を希望する項目を○で囲んでください。

<注意>

- ①1号認定⇒2号認定への切り替えを希望の場合、入所申込書及び証明書の提出が必要です。
- ②保育短時間⇒保育標準時間への変更を希望の場合、証明書の提出が必要です。
- ③証明書は、変更理由となる保護者のものだけで結構です。また、「2号認定⇒1号認定」及び「保育標準時間⇒保育短時間」の変更を希望の場合、証明書は不要です。