

八王子市長 殿

教育・保育給付認定変更申請書

次のとおり教育・保育給付認定の変更を申請します。
なお、八王子市が教育・保育給付認定の審査及び利用者負担額(保育料)の算定に必要な場合は、個人番号(マイナンバー)により世帯及び同居世帯員の住民税課税台帳、児童扶養手当受給状況、生活保護利用状況及び世帯情報等を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額、副食費の免除に関する事項及び当該教育・保育給付認定に係る情報について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請書表: 住所、保護者氏名、保護者1/2情報、申請に係る子ども情報(フリガナ、氏名、生年月日、個人番号、現在の保育状況)の記入欄。

1 同居者の状況 (変更年月日 年 月 日)

同居者の状況表: 同居者のフリガナ、氏名、続柄、生年月日、年齢、職業/学校名・学年/保育園等、在籍施設を記載する表。

同居者の欄には、申請に係る子ども以外の家族の状況を記入してください。

2 祖父母の状況 (変更年月日 年 月 日)

祖父母の状況表: 祖父母の続柄、氏名、生年月日、住所を記載する表。

裏面あり

認定処理欄: 就労・求職、妊娠・出産、疾病・障害、他( )、事務処理欄(来庁者番号確認、本人・配偶者・その他( )、代理委任状、身元確認書類、番号カード、免許証、パスポート、未下段:2点以上、保険証、住民票、その他( ))の記入欄。

(裏面)

### 3 家庭状況 (変更年月日 年 月 日)

変更のあった事由を で囲み、右欄に内容等を記入してください。

父 親		母 親	
事由	内容	事由	内容
就労	勤務先名称： 勤務先所在地： 就労時間： 時 分～ 時 分 育児休業： 年 月 日まで取得中 育児休業終了： 年 月 日職場復帰 退職：退職年月日 年 月 日	就労	勤務先名称： 勤務先所在地： 就労時間： 時 分～ 時 分 育児休業： 年 月 日まで取得中 育児休業終了： 年 月 日職場復帰 退職：退職年月日 年 月 日
求職	1 求職活動中 2 就労内定あり： 年 月 日就労開始予定	求職	1 求職活動中 2 就労内定あり： 年 月 日就労開始予定
出産		出産	分娩予定日： 年 月 日 出産日： 年 月 日
疾病	傷病名： 病院名： 区分： 通院 ・ 入院 上記の期間： 年 月 日 ～ 年 月 日	疾病	傷病名： 病院名： 区分： 通院 ・ 入院 上記の期間： 年 月 日 ～ 年 月 日
障害	障害名： 等級： 種 級、 度	障害	障害名： 等級： 種 級、 度
介護	被介護者： 保護者からみた続柄： 病名・障害名： 等級： 種 級、 度 同居・別居： 同居 ・ 別居 介護の頻度： 常時 ・ 週5日以上 ・ 週3日以上	介護	被介護者： 保護者からみた続柄： 病名・障害名： 等級： 種 級、 度 同居・別居： 同居 ・ 別居 介護の頻度： 常時 ・ 週5日以上 ・ 週3日以上
就学	区分： 通学制 ・ 通信教育課程 就学先名称： 就学期間： 年 月 日 ～ 年 月 日	就学	区分： 通学制 ・ 通信教育課程 就学先名称： 就学期間： 年 月 日 ～ 年 月 日
災害復旧	区分： 震災・風水害・火災・その他 ( ) 災害発生日： 年 月 日 災害の状況：	災害復旧	区分： 震災・風水害・火災・その他 ( ) 災害発生日： 年 月 日 災害の状況：
不存在	理由： 離婚・未婚・死亡・遺棄・離婚調停別居中 その他 ( ) 時期： 年 月 日	不存在	理由： 離婚・未婚・死亡・遺棄・離婚調停別居中 その他 ( ) 時期： 年 月 日

### 4 保育必要量 (変更年月日 年 月 日)

現在の保育必要量と変更を希望する保育必要量を で囲んでください。

現在の保育必要量	変更希望する保育必要量
保育標準時間 (最大11時間) ・ 保育短時間 (最大8時間)	保育標準時間 (最大11時間) ・ 保育短時間 (最大8時間)

注意：保育を必要とする事由等によっては、希望する保育必要量とならない場合があります。

### 5 その他

--

注意：支給認定証の交付を受けている場合は、支給認定証を添付してください。