

# 施設等利用給付認定変更届出書

(宛先)

大津市長

年 月 日

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、届け出ます。

|           |                             |  |  |   |           |
|-----------|-----------------------------|--|--|---|-----------|
| 保護者       | フリガナ<br>(氏名)                | 生年月日                                       | 年 月 日  |   |           |
|           | (住所) 〒 - マンション・アパート名<br>大津市 | 連絡先<br><small>※確実に連絡の取れる順に記載してください</small> | ①  | 父・母<br>その他( )   |           |
|           |                             |  | ②  | 父・母<br>その他( )   |           |
| 認定<br>子ども | 氏名                          | 生年月日                                       | 保育を必要とする事由   | 認定区分  | 利用施設・事業所名 |
|           |                             | 年<br>-----<br>月 日                          | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有(理由: ) | 子ども・子育て<br>支援法 <input type="checkbox"/> 1号<br>第30条の4 <input type="checkbox"/> 2号<br><input type="checkbox"/> 3号 |           |
|           |                             |  | 認定番号   |   |           |
|           |                             |  |  |   |           |
|           |                             | 年<br>-----<br>月 日                          | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有(理由: ) | 子ども・子育て<br>支援法 <input type="checkbox"/> 1号<br>第30条の4 <input type="checkbox"/> 2号<br><input type="checkbox"/> 3号 |           |
|           |                             |  | 認定番号   |   |           |
|           |                             |  |  |   |           |
|           |                             | 年<br>-----<br>月 日                          | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有(理由: ) | 子ども・子育て<br>支援法 <input type="checkbox"/> 1号<br>第30条の4 <input type="checkbox"/> 2号<br><input type="checkbox"/> 3号 |           |
|           |                             |  | 認定番号   |   |           |
|           |                             |  |  |   |           |

## 変更後の状況

|            |        |
|------------|--------|
| 内容を変更する事項  | 変更後の内容 |
| 理由変更が発生した日 | 年 月 日  |
| 変更する理由     |        |
|            |        |
|            |        |

以下該当するすべての項目に記載してください。

|                        |   |             |   |                      |
|------------------------|---|-------------|---|----------------------|
| 保護者の状況                 | フリガナ<br>(氏名)  | 生年月日        | 年 月 日   |                      |
|                        | (住所) 〒 - マンション・アパート名<br>大津市   | 連絡先         |   | 父<br>母<br>その他<br>( ) |
| 認定<br>子どもの<br>状況       | フリガナ<br>(氏名)  | 保護者との<br>続柄 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( ) |                      |
|                        | フリガナ<br>(氏名)  | 保護者との<br>続柄 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( ) |                      |
|                        | フリガナ<br>(氏名)  | 保護者との<br>続柄 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( ) |                      |
| 保育を必要とする事由<br>(有の場合のみ) | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) |             |   |                      |

※事由を変更する理由がわかる就労証明書等の客観的資料と以前の認定証をあわせてご提出ください。