

(受付)

教育・保育給付認定変更申請書

(施設型給付費・地域型保育給付費等)

年 月 日

〒 -

住所：

電話番号：

申請者：

印

伊丹市長 様

(児童との続柄：) 自署の場合印不要

入所保育施設名 ※利用中の施設が無い場合は斜線	児童氏名	生年月日	保護者との続柄
1.		年 月 日	
2.		年 月 日	
3.		年 月 日	
4.		年 月 日	

【変更する項目にチェックしてください】 ※原則、変更希望月の前月20日が提出期限です。
求職活動の認定切れの場合はこの限りではありませんのでご連絡ください。

	変更後	変更前
保育の必要性	<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 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中で既に保育利用中のこども <input type="checkbox"/> その他()	<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 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中で既に保育利用中のこども <input type="checkbox"/> その他()
支給認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定
保育の必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間

※保育の必要量の認定と利用可能な保育時間は違います。

今回の認定変更に係る事項は、原則、通知書にてお知らせします。給付認定証の交付を希望する場合は申し出てください。その場合、認定変更申請等の際には返却が必要となりますので、ご注意ください。

【お問い合わせ先】

伊丹市教育委員会事務局 こども未来部
幼児教育保育室教育保育課
TEL：072-784-8035

【市記入欄】

認定証返却	変更後の認定区分・必要量	変更後の給付認定有効期間	入力	交付	利用者負担額通知	認定証
1 返却・亡失	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)	/ / ~ / /	/	/	有・無	□希望あり
2 返却・亡失	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)	/ / ~ / /	/	/	有・無	
3 返却・亡失	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)	/ / ~ / /	/	/	有・無	
4 返却・亡失	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)	/ / ~ / /	/	/	有・無	
			期間満了後の書類 手渡し		有・無	
			期間満了後の書類 同封		有・無	

20200401(02)