

# 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定変更(延長)申請書兼記載内容変更届

令和 年 月 日

山梨市長様

申請者 (保護者)	住所: 山梨市
	氏名:
	電話:

このたび、下記の理由により、支給認定の変更(延長)申請(届出)をします。

申請に 係る 小学校 就学前 子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢 (4/1現在)	性別	利用施設
		平成 / 令和	.	男・女	
		.	歳		
		平成 / 令和	.	男・女	
		.	歳		
		平成 / 令和	.	男・女	
		.	歳		

## 1 支給認定の変更(延長)にかかる事項 (変更があった事項についてチェック(✓)または記入してください)

□ 保育の必要事由	□父(氏名: )	□母(氏名: )
	□就職 □復職 □職場変更 □離職 □就学 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □育児休業取得 □求職中 □その他( )	
□ 保育認定時間の変更	□短時間保育を希望	□標準時間保育を希望 ※裏面を記入してください。
□ 家族構成の変更	□結婚 □離婚 □離婚調停中	□その他( )

## 2 申請書記載内容の変更にかかる事項 (変更があった事項についてチェック(✓)または記入してください)

住 所	変更前	〒 山梨市		
	変更後	〒 山梨市		
氏 名	<対象者> □子ども □父 □母 □その他( )	変更前 (旧姓)		
家族構成 ※裏面記入	変更前	□父 □母 □子( 人)	□祖父 □祖母 □おじ □おば □その他( )	
	変更後	□父 □母 □子( 人)	□祖父 □祖母 □おじ □おば □その他( )	

## 3 利用者負担額の変更にかかる事項 (変更があった事項についてチェック(✓)または記入してください)

□ 税額等の変更	□確定申告 □修正申告 □家計の主宰者変更 □その他( )
□ 家庭状況の変更	□生活保護世帯 □ひとり親家庭 □障害児(者)のいる世帯 □その他( )
□ 保育認定時間の変更	□短時間保育 □標準時間保育

## 4 変更が生じた年月日

変更日	令和 年 月 日
-----	----------

## ☆保育認定時間の変更

### 1. 短時間保育を希望

□保育時間内で送迎できるため

□保育を希望する時間外は 働きながら保育できるため

□保育を希望する時間外は、下記の親族等に保育してもらうため

保育者氏名		住所					
同居・別居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		児童との関係	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> おじ	<input type="checkbox"/> おば
				<input type="checkbox"/> その他( )			

□その他( )

## 2. 標準時間保育を希望

□下記のとおり、勤務時間が変則なため

□実際の勤務時間(超過勤務を含む)が下記のとおりであるため

月曜日	:	～	:	火曜日	:	～	:
水曜日	:	～	:	木曜日	:	～	:
金曜日	:	～	:	土曜日	:	～	:

## ☆家族構成の変更

・変更事項についてチェック(□)し、必要事項を記入してください。

変更事項		変更前				変更後				
□ 世帯員 □ 増 □ 減	ふりがな					ふりがな				
	氏名					氏名				
	個人番号					個人番号				
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	児童との続柄		性別	男・女		児童との続柄		性別	男・女	
□ 世帯員 □ 増 □ 減	ふりがな					ふりがな				
	氏名					氏名				
	個人番号					個人番号				
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	児童との続柄		性別	男・女		児童との続柄		性別	男・女	
□ 世帯員 □ 増 □ 減	ふりがな					ふりがな				
	氏名					氏名				
	個人番号					個人番号				
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	児童との続柄		性別	男・女		児童との続柄		性別	男・女	
□ その他の事項										