

施設等利用給付認定変更申請書 兼 変更届

松戸市長

保護者住所	〒
フリガナ	
保護者氏名	印
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日
児童との続柄	
個人番号	
連絡先	(父・母・その他)

子ども・子育て支援法第30条の8第1項及び子ども・子育て支援法施行規則第28条の12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、申請及び届出します。

現在の認定状況	認定番号	
	フリガナ	
	認定子どもの氏名	
	認定子どもの生年月日	(平成・令和) 年 月 日
	認定子どもの個人番号	
	利用施設・事業所名	

認定区分・保育の必要性の要件を変更する場合は、裏面へ➡

■住所・氏名・世帯状況等を変更する場合

変更内容(変更箇所のみ記入)		変更前	変更後	
	認定保護者の氏名			
	住所	〒	〒	
	保護者の個人番号			
	保護者の連絡先			
	認定子どもの氏名			
	世帯員	フリガナ		児童との続柄
		変更のある世帯員氏名		生年月日
		変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ()	
変更事実の発生日	令和 年 月 日			
その他				

■主な利用施設・事業所を退園した場合

退園日	令和 年 月 日
-----	----------

※退園日は園に確認してください。

■認定区分・保育の必要性の要件を変更する場合

現在の認定区分	子ども・子育て支援法第30条の4 □第1号 □第2号 □第3号	保育の必要性 □なし □あり	
変更後の認定区分	子ども・子育て支援法第30条の4 □第1号 □第2号 □第3号	保育の必要性 □なし □あり	
変更後の認定内容	児童との続柄	父親	母親
	保育を必要とする要件	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不在	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (出産予定日:) <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不在
	今回変更の有無	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし
	変更する理由		
	変更事実の発生日	令和 年 月 日	

※ 変更後の認定開始日は、この申請書の提出日または変更事実の発生日のいずれか遅い日になります(第1号への変更を除く)。

※ 新たに「保育を必要とする要件」を満たす場合は、振込先口座を登録してください。

※ 要件に応じて下記書類を添付してください。父母いずれかが不在の場合は、ひとり親を証明する書類(戸籍等)の添付が必要です。

1	就労	居宅外での労働や居宅内で子どもと離れて家事以外の労働をすることを常態としていること (1か月あたり実働6.4時間以上) ※松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる場合は、月あたり48時間以上	就労証明書 ※シフト勤務の方は、直近1か月のシフト表を添付 ※自営業の場合、実績が確認できる証明書類 (青色申告書の写し、開業届の写し、営業証明書等)を添付
	(育児休業)	育児休業を取得していること	就労証明書 ※育児休業の取得期間が記載されているもの
2	妊娠・出産	妊娠中であるか又は出産後間がないこと。 (出産の前後2か月(56日後の月末日まで))	出産予定届 ※添付書類 (母子健康手帳の写し)
3	保護者の疾病・障害	保護者が疾病や怪我、または精神もしくは身体に障害を有していること。	診断書 または 身体障害者手帳 など
4	同居親族等の介護・看護	長期にわたり疾病の状態にある、または精神もしくは身体に障害を有する同居の親族を常時、介護・看護していること。	介護・看護状況申告書 ※添付書類 (診断書、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳、介護保険証、入院計画書、難病医療証等)
5	災害復旧	震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっていること。	罹災証明
6	保護者の求職活動	求職活動を継続的に行っていること。 (求職活動開始日から3か月目(89日後の月末日))	求職活動申告書
7	就学	専修学校、職業訓練校等に昼間通学していること。	合格通知 (就学前の場合) または在学証明書または学生証 (顔写真付き) のいずれか、及び時間割スケジュール

■振込先口座を登録・変更する場合

※通帳等のコピー(A4サイズ)を添付してください。

登録・変更理由	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> その他 ()										
振込先口座	銀行 信用金庫 信用組合					本店 支店 出張所	口座 番号				
	金融機関 コード					支店 コード					口座 名義人

※認定保護者と同じ

※ 振込先口座は、認定保護者名義の口座としてください。なお、登録口座の名義人が認定保護者以外の保護者の場合は、原則として認定保護者を変更するものとみなします。

※ 振込予定日直前の変更は、事務処理上、受理できない場合があります。

※ 振込先口座名義人を変更する場合(父名義口座から母名義口座へ変更する場合など)は、誓約書に署名をお願いします。

誓約書	
子育てのための施設等利用給付及び松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金の振込先口座名義人変更は、自らの意思に基づいた届出であることを誓約します。また、本件に関して不利益があったとしても、全ては自らの責に負うものであることを承諾し、当事者間で解決することに同意します。	
変更前振込先口座の保護者	住所
_____	_____
	氏名 印
変更後振込先口座の保護者	住所
_____	_____
	氏名 印

記入例

等利用給付認定変更申請書 兼 変更届

松戸市長

- ・本申請書は、申請子どもごとに提出が必要です。
- ・訂正は二重線で消した後、訂正印を押してください。
- 修正テープは利用できません

認定番号が不明な場合は空欄で構いません。

保護者住所	〒000-0000 松戸市根本387-5
フリガナ	マツドシ タロウ
保護者氏名	松戸市 太郎 <small>印</small>
生 年 月 日	(昭和・平成) 〇 月 〇 日 父
自署でない場合(パソコンでの入力など)は押印が	111-1111-1111 (父・母・その他)

子ども・子育て支援法第30条の8第... 子ども・子育て支援法施行規則第28条の12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... する必要が生じたので、申請及び届出します。

現在の認定状況	認定番号	0001
	フリガナ	マツドシ ハナコ
	認定子どもの氏名	松戸市 花子
	認定子どもの生 年 月 日	(平成・令和) 2 年 2 月 2 日
	認定子どもの個人番号	
	利用施設・事業所名	松戸幼稚園

認定区分・保育の必要性の要件を変更する場合は、裏面へ

変更箇所のみ記入してください。

■住所・氏名・世帯状況等を変更する場合

変更内容(変更箇所のみ記入)		変更前	変更後	
	認定保護者の氏名	松戸市 太郎	松戸市 愛	
	住 所	〒000-0000 松戸市根本387-5	〒000-0000 〇〇市〇〇1234	
	保護者の個人番号			
	保護者の連絡先	000-0000-0000	111-1111-1111	
	認定子どもの氏名			
	世 帯 員	フリガナ		児童との続柄
		変更のある世帯員氏名		生年月日
	変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	変更事実の発生日	令和 〇 年 〇 月 〇 日		
そ の 他	〇〇〇〇のため			

■主な利用施設・事業所を退園した場合

退 園 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
-------	----------------

※退園日は園に確認してください。

■認定区分・保育の必要性の要件を変更する場合

変更箇所のみ記入してください。		子ども・子育て支援法第30条の4	<input checked="" type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	保育の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
変更後の認定区分		子ども・子育て支援法第30条の4	<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	保育の必要性	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
変更後の認定内容	児童との続柄	父親		母親	
	保育を必要とする要件	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不在		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 (出産予定日:○年○月○日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不在	
	今回変更の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし		<input checked="" type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし	
	変更する理由	出産に伴い、 かり保育を利用するため。			
変更事実の発生日	○月 ○日				

※ 変更後の認定開始日は、この申請書の提出日
 ※ 新たに「保育を必要とする要件」を満たす場合
 ※ 要件に応じて下記書類を添付してください。父

**該当箇所にチェックをお願いします。
 また、保育を必要とする要件が確認できる書類を添付して下さい。**

1	就労 (育児休業)	居宅外での労働や居宅内で子どもと離れて家事以外の労働をすることを常態としていること (1か月あたり実働6.4時間以上) ※松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる場合は、月あたり48時間以上	就労証明書 ※シフト勤務の方は、直近1か月のシフト表を添付 ※自営業の場合、実績が確認できる証明書類 (青色申告書の写し、開業届の写し、営業証明書等) を添付
2	妊娠・出産	妊娠中であるか又は出産後間がないこと。 (出産の前後2か月 (56日後の月末日まで))	出産予定届 ※添付書類 (母子健康手帳の写し)
3	保護者の疾病・障害	保護者が疾病や怪我、または精神もしくは身体に障害を有していること。	診断書または身体障害者手帳など
4	同居親族等の介護・看護	長期にわたり疾病の状態にある、または精神もしくは身体に障害を有する同居の親族を常時、介護・看護していること。	介護・看護状況申告書 ※添付書類 (診断書、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳、介護保険証、入院計画書、難病医療証等)
5	災害復旧	震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっていること。	罹災証明
6	保護者の求職活動	求職活動を継続的に行っていること。 (求職活動開始日から3か月目 (89日後の月末日))	求職活動申告書
7	就学	専修学校、職業訓練校等に昼間通学していること。	合格通知 (就学前の場合) または在学証明書または学生証 (顔写真付き) のいずれか、及び時間割スケジュール

変更箇所のみ記入してください。

登録・変更理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	※通帳等のコピー (A4サイズ) を添付してください。									
振込先口座	銀行 信用金庫 信用組合	△△	本店 支店 出張所	口座 番号	1	2	3	4	5	6	7
	金融機関 コード	0 0 0 0	支店 コード	0 0 0	口座 名義人	マツドシ タロウ ※認定保護者と同じ					

※ 振込先口座は、認定保護者名義の口座としてください。なお、登録口座の名義人が認定保護者以外の保護者の場合は、原則として認定保護者を変更するものとみなす場合があります。
 ※ 振込予定日直前の変更は、事務的にできない場合があります。

振込先口座は認定保護者(申請者)名義の口座を指定してください。

誓約書

子育てのための施設等利用給付及び松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金の振込先口座名義人変更は、自らの意思に基づいた届出であることを誓約します。また、本件に関して不利益があったとしても、全ては自らの責に負うものであることを承諾し、当事者間で解決することに同意します。

変更前振込先口座の保護者	住所
_____	_____
	氏名 印

変更後振込先口座の保護者	住所
_____	_____
	氏名 印
