

教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

弘前市長 様

保護者 住所.....
氏名..... 印.....
個人番号.....
生年月日..... 年 月 日.....
電話.....

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の内容を変更したいので、子ども・子育て支援法第 23 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり申請します。
また、弘前市が、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

児 童 氏 名		保 護 者 と の 続 柄	
生 年 月 日	年 月 日	利用している 施設の名称	
支給認定証番号		児 童 の 個 人 番 号	
認定変更申請を行う原因となった事由			
変更後の保育を 必要とする事由	対象者の氏名	児童との続柄	対象者の氏名 児童との続柄
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <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 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <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 <input type="checkbox"/> その他（ ）
変更後の認定区分	号認定	変更後の保育必要量	時間
変更後の教育・保育給付認定 の 有 効 期 間			
備 考			

備考

- 1 支給認定証及び変更した内容を証する書類を添付してください。

教育・保育給付認定変更届出書

年 月 日

弘前市長 様

保護者 住所.....
氏名..... 印.....
個人番号.....
生年月日 年 月 日.....
電話.....

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請内容に変更が生じたので、子ども・子育て支援法施行規則第 15 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。
また、弘前市が、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な世帯情報を閲覧することに同意します。

児 童 氏 名		保 護 者 と の 続 柄	
生 年 月 日	年 月 日	利用している 施 設 の 名 称	
支給認定証番号		児 童 の 個 人 番 号	
変 更 内 容			
変 更 年 月 日	平成 年 月 日		
変 更 理 由			
事 項	旧	新	
住 所			
保護者の氏名 及び生年月日	年 月 日	年 月 日	
児 童 の 氏 名 及び生年月日	年 月 日	年 月 日	
連 絡 先			
備 考			

備考

- 1 支給認定証及び変更した内容を証する書類を添付してください。

支給認定証再交付申請書

年 月 日

弘前市長 様

保護者 住所
氏名 印
個人番号
生年月日 年 月 日
電話

子ども・子育て支援法施行規則第 16 条第 2 項の規定に基づき、支給認定証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

教育・保育給付認定を受けている児童氏名		生 年 月 日	年 月 日
利用している施設の名称		保護者との続柄	
教育・保育給付認定を受けている児童の個人番号			
理 由	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

備考

- 1 破損または汚損を理由として申請する場合は現在の支給認定証を添付してください。