

施設型給付費・地域型保育給付費等
支給認定等変更申請書 兼 記載内容変更届

令和 年 月 日

砥部町長

申請者 住 所
(届出者)

氏 名
電話番号

下記のとおり、支給認定証の内容等に変更がありましたので、申請（届出）します。

教育・保育認定および保育の利用に関する市区村民税及び世帯情報等の閲覧並びに利用者負担額等について、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。

利用 児 童	氏 名	生年月日	利用施設

1 記載内容変更届関係（変更のある箇所のみ記入）

区分	変更前	変更後
住所	〒	〒
世帯構成員	(父)	(父)
	(母)	(母)

2 支給認定等変更申請関係（該当する区分にチェック）

保育を必要とする事由	区分	変更前	変更後
	父	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 育休 ☐ 虐待・DV ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 育休 ☐ 虐待・DV ☐ その他（ ）
	母	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 妊娠・出産 ☐ 育休 ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 妊娠・出産 ☐ 育休 ☐ その他（ ）
保育必要量	☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間		☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間
世帯現況	☐ ひとり親 ☐ 障がい ☐ 生活保護		☐ ひとり親 ☐ 障がい ☐ 生活保護
保育料等	☐ 保育料の変更 ☐ 副食費免除の変更（該当・非該当）		

変更の理由		適用日	令和 年 月 日
-------	--	-----	----------