

記載例

鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。

○年○月○日

保護者	住所	(郵便番号 144-8623) 大田区蒲田 5-37-1			
		前年1月1日の住所が上記と違う場合のみ記入			
	フリガナ	シガク タロウ			
	氏名	私学 太郎			

前年1月1日の住所が大田区外の方は、前住所地を必ず記載してください。海外収入がある方は、別途ご準備いただく書類がありますので、ご連絡ください。

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による教育・保育給付に係る認定の変更の認定を、変更の理由を証明する書類を添えて申請します。
また、教育・保育給付に係る認定の変更の認定に必要がある場合には、課税状況等の調査、確認及び推し定め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。

全員分の個人番号を記入してください。

	番号	フリガナ		保護者との続柄	性別	生年月日	給付認定証番号	施設名	個人番号
		氏名							
保護者	1	シガク タロウ		本人	男	○年○月○日			○○○○○○○○○○
		私学 太郎			女				
保護者	2	シガク ハナコ		妻	男	○年○月○日			○○○○○○○○○○
		私学 花子			女				
子ども申請に係る	3	シガク ジロウ		子	男	○年○月○日	○○○○○○○○	大田幼稚園	○○○○○○○○○○
		私学 次郎			女				
	4				男				
					女				
	5				男				

通園する「施設名」を記入してください。

すでにお持ちの2号（3号）認定証の番号を記載してください。

変更事項に☑を口付け、変更前と変更後の内容及び変更の理由を記入してください。

変更事項	変更前	変更後
<input checked="" type="checkbox"/> 認定区分	2号（3号）認定	1号認定
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（保育最長利用時間11時間） <input type="checkbox"/> 保育短時間（保育最長利用時間8時間）	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（保育最長利用時間11時間） <input type="checkbox"/> 保育短時間（保育最長利用時間8時間）
<input checked="" type="checkbox"/> 給付認定の有効期間	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで
<input type="checkbox"/> 保育の必要性の事由	すでにお持ちの2号（3号）認定証の有効期間が卒園まででない場合は記載してください。	
<input type="checkbox"/> 利用者負担額に関する事項		

変更の理由 幼稚園への入所が決まったため。

確認欄 区が教育・保育給付に係る認定の変更の認定に必要がある場合には、同一世帯者の課税状況等を公簿等により確認することありますので、そのことについて同一世帯者の承諾をとっています。
保護者署名 _____

※ 申請内容が実際と異なる場合は、給付認定を取り消すことがあります。

給付認定証の添付	<input checked="" type="radio"/> 無
----------	------------------------------------

すでにお持ちの2号（3号）認定証を添付してください。