

## 教育・保育給付支給認定変更申請書

(宛先) 大田区長

年 月 日

保 護 者	住所	(郵便番号 ー 大田区			
		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				
	氏名		生年月日		連絡先

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による教育・保育給付に係る支給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・保育給付に係る支給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、確認及び推定をすること並びに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。

	番号	フリガナ		保護者との続柄	性別	生年月日	支給認定証番号	施設用名	個人番号
		氏	名						
保 護 者	1			本人	男		/	/	
					女				
保 護 者	2				男		/	/	
				女					
申 請 に 係 る 子 ど も	3				男				
					女				
	4				男				
申 請 に 係 る 子 ど も					女				
	5				男				
					女				

変更事項に☑を付け、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 type="checkbox"/> 認定区分		
<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 type="checkbox"/> 支給認定の有効期間	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		
<input type="checkbox"/> 利用者負担額に関する事項		
<b>変 更 の 理 由</b>		
確 認 欄	区が教育・保育給付に係る支給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がありますので、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、支給認定を取り消すことがあります。

支給認定証の添付	有 無
----------	-----