

## 子どものための教育・保育給付認定申請取下げ書 兼申請内容変更届

- 1 認定申請内容の変更に関して、教育・保育給付認定及び利用者負担額の算定に際し、申請者や同居親族の市町村民税課税状況等の確認のため、官公署に対し必要な文書の閲覧（マイナンバーを用いた情報連携を含む。）又は資料の提供を求めることがあります。
- 2 届出書等に記載した事項は、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合、施設・事業者提供することがあります。

收受印

以上のことに同意し、次のとおり子どものための教育・保育給付に係る認定申請の取下げ・変更を届け出ます。

北杜市長 様					届出日	年 月 日
申請者 (認定保護者)※	フリガナ 氏名		続柄		生年月日	年 月 日
	住所	〒 -			連絡先	
申請子ども	フリガナ 氏名		年齢		生年月日	年 月 日

※ 認定申請の申請者が記入してください。

届出の内容	<input type="checkbox"/> 認定申請を取り下げる 理由 ( )
	<input type="checkbox"/> 認定申請の内容を変更する →「申請内容変更事項」を記入してください。

### 申請内容変更事項

変更項目	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 認定保護者		
<input type="checkbox"/> 住所		
<input type="checkbox"/> 保育の希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育短時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間	<input type="checkbox"/> 保育短時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間
<input type="checkbox"/> 認定理由 (保育を必要とする理由) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 他 ( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <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"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <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"/> 認定期間 (保育等を必要とする期間)	年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学日の前日まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで	年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学日の前日まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> 世帯構成		
<input type="checkbox"/> その他		

認定理由（変更の場合、記入してください。）

理由		母親の状況	父親の状況
① 就労 (予定も含む)	就労形態	<input type="checkbox"/> 会社等事業所（常勤・パート・その他） <input type="checkbox"/> 自営 → 自宅・自宅以外 <input type="checkbox"/> 農業 → 事業主・事業主以外 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 会社等事業所（常勤・パート・その他） <input type="checkbox"/> 自営 → 自宅・自宅以外 <input type="checkbox"/> 農業 → 事業主・事業主以外 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	勤務先 名称		
	勤務先 所在地		
	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ）	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ）
	通勤時間	約 時間 分（往復時間を記入）	約 時間 分（往復時間を記入）
② 妊娠出産	出産日（予定）	年 月 日	/
	育児休業取得予定	年 月 日から ※該当の方のみ記入 年 月 日まで	
③ 疾病障害等	疾病障害名		
	手帳の有無	有（ 級・度）・無	有（ 級・度）・無
	状況	入院（ 年 月 日～ 年 月 日） 通院通所（ 月・週 回） 自宅療養	入院（ 年 月 日～ 年 月 日） 通院通所（ 月・週 回） 自宅療養
④ 介護・看護	対象者	（ 児童との続柄 ）	（ 児童との続柄 ）
	疾病障害名		
	手帳の有無	有（ 級・度）・無	有（ 級・度）・無
⑤ 就学	学校名		
	通学手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ）	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ）
	通学時間	約 時間 分（往復時間を記入）	約 時間 分（往復時間を記入）
⑥ 災害復旧	期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
	就学日	月・火・水・木・金・土	月・火・水・木・金・土
	就学時間	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分
⑦ 求職活動等	(活動の内容)	(活動の内容)	
⑧ その他	(家庭での保育が困難と認められる内容)	(家庭での保育が困難と認められる内容)	

添付書類（該当する書類を添付してください。）

① 就労	会社等事業所	・就労証明書（内定の場合も、その証明を受けてください。）
	自営・農業	・就労状況申告書 ・確定申告書、源泉徴収票等のコピー ・（事業主の方）会社の登記簿謄本、営業許可書、開業届等のコピー ・（農業の方）事業主の農地台帳等、耕作面積が確認できる書類
② 妊娠出産		・母子健康手帳のコピー（母子の氏名・出産（予定）日が記載されているページ）
③ 疾病障害等		・（手帳の交付を受けている方）身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のコピー ・（手帳の交付を受けていない方）診断書
④ 介護・看護		・介護・看護状況申告書 ・診断書、障害者手帳等、介護・看護が必要であることや必要な期間が分かる書類
⑤ 就学		・在学証明書、学生証の写し等（予定の場合は、合格通知等） ・カリキュラム
⑥ 災害復旧		・罹災証明書等、被災の状況が分かる書類
⑦ 求職活動等		・求職活動等状況申告書兼誓約書 ・（求職活動の方）ハローワークカードのコピー
⑧ その他		・内容を証明する書類