

子どものための教育・保育給付支給認定変更(取消)申請書兼変更届

鹿児島市長 殿
子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による支
法施行規則第15条による届出事項の変更について、申
また、この申請書等及び添付書類の写しを利用施設に
居者を含む。)及び世帯情報に同意します。

押印(シャチハタ不可)
をお願いします。

申請者のマイナンバーが分かる書類(個人番号
カード又は通知カード)と顔写真付きの身分証明書
(運転免許証等)等をご持参ください。

申請者本人が提出に来られない場合はご記入く
ださい。提出者の顔写真付き身分証明書等が必要
です。

支給認定児童の情報をご記入く
ださい。

記入についての注意点

届書裏面の必要書類を
必ずご確認ください。
※別途申出書及び添付資料が必要
となる場合があります。

異動日もしくは変更希望日を記入
してください(変更者全員)

変更申請・変更届はこちらに
記入してください。

支給認定を取り消す場合は
こちらに記入してください。

変更該当項目に☑を記入し、
左側に変更前の内容、
右側に変更後の内容を
記入してください。

世帯構成の増減はこちらに記
入してください。増の場合は押印
(未成年者除く)と個人番号の記
載が必要となります。

同居障害者の状況が変更となった
場合は必ず届出てください。

申請日 平成 年 月 日
保護者(申請者) 氏名
住所
個人番号
電話
代理人 上記の申請及び個人番号の
提供は右の者に委任しま
す。
氏名
住所
続柄
(申請者と同居の場合は記載不要)

届出に係る児童
① フリガナ 氏名
性別 男・女
生年 平成 年 月 日
年齢
第1希望・利用施設名
支給認定番号
個人番号
認定区分 □1号 □2号 □3号
保育必要量(2・3号のみ)
保育標準時間(11時間)
保育短時間(8時間)
② フリガナ 氏名
性別 男・女
生年 平成 年 月 日
年齢
第1希望・利用施設名
支給認定番号
個人番号
認定区分 □1号 □2号 □3号
保育必要量(2・3号のみ)
保育標準時間(11時間)
保育短時間(8時間)
③ フリガナ 氏名
性別 男・女
生年 平成 年 月 日
年齢
第1希望・利用施設名
支給認定番号
個人番号
認定区分 □1号 □2号 □3号
保育必要量(2・3号のみ)
保育標準時間(11時間)
保育短時間(8時間)

1 変更申請・変更届
異動日(変更希望日) 平成 年 月 日
変更事項
変更前 変更後
□保育標準時間 □保育短時間 □保育標準時間 □保育短時間
理由
保育を必要とする事由変更
父 □就労 □内職 □疾病 □障害 □介護・看護 □就学・職業訓練 □求職活動 □就労 □内職 □疾病 □障害 □介護・看護 □就学・職業訓練 □求職活動
母 □就労 □内職 □妊娠・出産 □疾病 □障害 □就労 □内職 □妊娠・出産 □疾病 □障害 □介護・看護 □就学・職業訓練 □求職活動 □就労 □内職 □妊娠・出産 □疾病 □障害 □介護・看護 □就学・職業訓練 □求職活動
□勤務先変更 名称:
名称:
育児休業中 □取得 父 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
母 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
□期間変更
□認定期間変更
□ならし保育 ※育児復帰又は新規就労に限り1週間まで可
住所変更 住所
保護者変更(氏名変) 氏名 性別 □男 □女 続柄
氏名 性別 □男 □女 続柄
氏名 性別 □男 □女 続柄
氏名 性別 □男 □女 続柄
□世帯構成変更 ※増の場合は個人番号の記入及び押印が必要(押印については未成年者除く)
□増 □減 氏名 性別 □男 □女 続柄 生年 大・昭・平 年 月 日 日 印
個人番号 ※世帯員増の場合に記載
□増 □減 氏名 性別 □男 □女 続柄 生年 大・昭・平 年 月 日 日 印
個人番号 ※世帯員増の場合に記載
□増 □減 氏名 性別 □男 □女 続柄 生年 大・昭・平 年 月 日 日 印
個人番号 ※世帯員増の場合に記載

2 支給取消申請
取消理由 □家庭保育 □市外へ転出 時期:平成 年 月 日 転居先住所:
□その他()
【マイナンバー確認】
確認 個人番号の記載 □有 □無
①番号確認書類 □個人番号カード □通知カード □個人番号が記載された住民票の写し等 □無
②身元確認書類 □個人番号カード □顔写真付きの身分証明書(運転免許証等) □その他書類2つ □無