教育・保育給付認定・施設等利用給付認定変更等届出書

　　　　令和　　年　　月　　日

鹿屋市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 |  | 確認 |  |

保護者氏名　　　　　　　　　印

（自署の場合は押印不要）

電話番号

次のとおり、変更等を届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所児童 |  | 生 年 月 日 | 性別 | 利用施設 |
|  | Ｈ・Ｒ  　　年　月　日生 | 男・女 |  |
|  |
|  | Ｈ・Ｒ  　　年　月　日生 | 男・女 |  |
|  |
|  | Ｈ・Ｒ  　　年　月　日生 | 男・女 |  |
|  |

以下の該当する変更事項に☑し、記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | | | | | | 変更後 | | |
| □保育を必要  とする事由  (□父 □母) | □就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい  □介護・看護 □災害復旧 □求職活動  □就学・職業訓練　□育児休業等  □その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | □就労（□勤務先変更 □勤務時間変更） □妊娠・出産 □疾病・障がい  □介護・看護 □災害復旧 □求職活動  □就学・職業訓練　□育児休業等  □その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| □保護者名 | (続柄：　　　) | | | | | | (続柄：　　　) | | | |
| □児童名 |  | | | | | |  | | | |
| □住所 |  | | | | | |  | | | |
| □世帯員  ※婚姻については、保育を必要とする理由の証明書類が必要です。 | 増減理由 | | □婚姻 □離婚 □その他（　　 　 ）  事由発生日：　　　　　年　　 月　　 日 | | | | | | | |
| 氏　名 | | | | 続柄 | | 性別 | 生年月日 | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
| □税の更正 | □父　　□母　　□父母以外の扶養義務者 | | | | | | | | | |
| □希望施設 | 第1希望： | | | 第２希望： | | | | | 第３希望： | |
| □希望する利用期間 | 変更後　：　　　　年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| □長期欠席  ※１ケ月以上 | 欠席期間：　　　　年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 欠席理由 |  | | | | | | | | |
| □その他 |  | | | | |  | | | | |