

施設等利用給付認定 変更届

年 月 日

白岡市長 様

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定給付認定を受けた内容を変更する必要があるため、届け出ます。

利用施設名 _____

保護者住所 _____

保護者生年月日 _____

保護者氏名 _____ (個人番号)

児童名 _____ (個人番号)

児童生年月日 _____

※該当する□に✓を入れ、必要事項を記入してください。

※必要な添付書類については、必ず裏面で確認してください。

変更事項	内 容
<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 ____号から ____号への変更
<input type="checkbox"/> 父の状況	<input type="checkbox"/> 退職し求職活動を行う ・退職する勤務先： _____ (退職日 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 母の状況	<input type="checkbox"/> 退職し求職活動は行わない(施設等利用給付認定新2号又は新3号認定のみ使用) ・退職する勤務先： _____ (退職日 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 転職する ・以前の勤務先： _____ (退職日 年 月 日) ・新しい勤務先： _____ (就職日 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 就職する ・勤務先： _____ (就職日 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 出産予定 _____ (出産予定日 年 月 日)
	↳ 育児休業の取得予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> その他	※上記以外の変更については、裏面の記載例を参考に具体的に記入してください。

【必要な添付書類】

認定区分の変更	施設等利用給付認定	1号→2号	保育が必要な事由を証明するもの (就労証明書等)
	施設等利用給付認定	2号→1号	なし
就職や転職, 就労時間等の変更	就労証明書		
出産予定	母子健康手帳の表紙及び出産予定日記載ページの写し		
就学	在学証明書、カリキュラム、時間割表		
職業訓練受講	受講決定通知書及び時間割表の写し		

※上記のほかにも、必要に応じて書類の提出をお願いすることがあります。

【その他欄の記載例】

①育児休業から復職する場合 *施設等利用給付認定の方のみ

<input checked="" type="checkbox"/> その他	××年××月××日に育児休業から復職。
-----------------------------------------	---------------------

②世帯構成・保護者変更の場合 *共通

<input checked="" type="checkbox"/> その他	××年××月××日離婚により 変更前 父 △△ (保護者), 母 ○○, 子 □□ 変更後 母 ○○ (保護者), 子 □□
-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

又は

<input checked="" type="checkbox"/> その他	××年××月××日婚姻により 変更前 母 ○○ (保護者), 子 □□ 変更後 父 △△ (保護者), 母 ○○, 子 □□
-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

③住所変更 *共通

<input checked="" type="checkbox"/> その他	××年××月××日転居により住所を変更 変更前 白岡市○○○-○ 変更後 白岡市△△一丁目 △-△
-----------------------------------------	---------------------------------------------------------