

認定変更申請書兼変更届出書

Application Form for Change of Certification

(教育・保育給付認定
Education・Childcare Benefit Certification施設等利用給付認定)
Facility Use Benefit Certification

弘前市長 殿

To the Mayor of Hirosaki City

保護者
Guardian

Signature

Individual No.

Date of Birth YY MM DD

Phone

I request to change the contents of Education・Childcare
Benefit Certification(/Facility Use benefit Certification)
according to the provision.

I agree with that Childcare Division will acquire information
about tax and household, and share the amount of childcare fees
to the facility.

※本人が手書き(自署)しない場合は、記名押印してください。

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（子育てのための施設等利用給付認定）の申請内容を変更したい
ので、子ども・子育て支援法第23条第1項及び第30条の8第1項（子ども・子育て支援法施行規則第15条第1項及び第28条の12第1
項）の規定に基づき、次のとおり申請（届出）します。

また、弘前市が、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）
及び世帯情報を閲覧することや、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。

児童氏名 Name of Child (個人番号/Individual No.)	()	利用している施設の名称 Name of Facility	
生年月日 Date of Birth	平成 YY MM DD 令和	認定証番号 Certification No.	
変更後の保育事由 Reason of Childcare Necessity after Change			
保護者氏名 Name of Guardian	児童との続柄 Relation to the Child	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他 Working Pregnancy/Birth Job-seeking Sickness/Disabilities Other	
	父 母	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 Parental leave Elderly Care/Nursing Disaster School attendance	
保護者氏名 Name of Guardian	児童との続柄 Relation to the Child	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他 Working Pregnancy/Birth Job-seeking Sickness/Disabilities Other	
	父 母	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 Parental leave Elderly Care/Nursing Disaster School attendance	
変更後の認定内容 Contents of Change			
変更年月日 Date of Change	令和 YY MM DD	変更理由 Reason of Change	<input type="checkbox"/> Change Address <input type="checkbox"/> Marriage <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Change name <input type="checkbox"/> Change Guardian <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Other ()
変更事項 Contents	新 New		旧 Previous
住所 Address			
保護者氏名 Name of Guardian	(YY MM DD生)		
児童氏名 Name of Child	(YY MM DD生)		

* 市町村記載欄 Colum for Childcare Division

認定有効期間（変更後）	
備考	

(担当及び提出先：健康子ども部子ども家庭課 Submit to: Childcare Division)

令和5年10月改正