

教育・保育給付認定変更申請書兼施設等利用給付認定変更申請書

年 月 日

弘前市長 殿

保護者	住所
	氏名
	個人番号
	生年月日 年 月 日
	電話

※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・保育給付認定の申請内容及び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項及び子ども・子育て支援法第30条の8第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

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		保護者との続柄	
生年月日	年 月 日	利用している施設の名称	
認定証番号		児童の個人番号	
認定変更申請を行う原因となった事由			
変更後の保育を必要とする事由	対象者の氏名	児童との続柄	対象者の氏名 児童との続柄
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> その他 ()

* 市町村記載欄

変更後の認定区分	号認定	変更後の保育必要量	時間
認定有効期間（変更後）			
備考			

備考

- 教育・保育給付認定内容の変更を申請する場合、支給認定証と、変更した内容を証する書類を添付してください。

（担当及び提出先：健康こども部こども家庭課）

令和3年11月改正