

前月15日締め切り (公立認定こども園の1号から2号に変更申請する方のみ前月10日締め切り)

## 支給認定等 (変更・取消) 申請書

(申請先)

川西市教育長 へ

※支給認定変更・取消申請に関して、教育長が、必要な申請者及び同居する親族全員の課税内容を税務関係当局に報告を求めることがあります。

令和 年 月 日

保護者 住所

(申請者)

氏名 印

以上のことに同意の上、子ども・子育て支援法第23条第1項及び同第30条の8の第1項の規定による支給認定の変更、同第24条1項及び同第30条の9第1項の規定による支給認定の取消について、次のとおり申請します。

生年月日 年 月 日

連絡先

施設・事業名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中
児童名 生年月日	H R 年 月 日	

1. 認定変更申請 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	旧 (変更前)	新 (変更後)
<input type="checkbox"/> 支給認定区分 ※保育所(園)は1号、新2号、新3号の認定はありません	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 1号+新2号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 1号+新3号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 1号+新2号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 1号+新3号 <input type="checkbox"/> 3号
<input type="checkbox"/> 保育必要時間	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休
<input type="checkbox"/> 勤務先の変更 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	勤務先名: ----- 勤務先住所:  電話番号:	勤務先名: ----- 勤務先住所:  電話番号:
<input type="checkbox"/> その他 ( )		
変更(希望)年月日	令和 年 月 日	

\*申請内容により添付書類が必要になります。裏面をご覧ください。

2. 認定取消申請

理由:

※市使用欄

変更事項	旧 (変更前)	新 (変更後)
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 1号+新2号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 1号+新3号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 1号+新2号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 1号+新3号 <input type="checkbox"/> 3号
<input type="checkbox"/> 保育必要時間	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間
保育料階層	階層( )全・半・無 保育料( 円)	階層( )全・半・無 保育料( 円)
備考欄	確認欄	認定 算定 通知 収納 保 施

前月15日締め切り (公立認定こども園の1号から2号に変更申請する方のみ前月10日締め切り)

## 支給認定等 (変更・取消) 申請書

(申請先)

川西市教育長 あて

※支給認定変更・取消申請に関して、教育長が、必要な申請者及び同居する親族全員の課税内容を税務関係当局に報告を求めることがあります。

令和 1年11月15日

保護者 住所 川西市〇〇-〇〇  
(申請者) 氏名 川西 太郎 印

以上のことに同意の上、子ども・子育て支援法第23条第1項及び同第30条の8の第1項の規定による支給認定の変更、同第24条1項及び同第30条の9第1項の規定による支給認定の取消について、次のとおり申請します。

施設・事業名	〇〇こども園
児童名	加々 花子
生年月日	昭和 26年 5月 1日

変更前と変更後の該当するところにチェックしてください。

新2号・新3号の認定を受ける場合は、本用紙と「子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(新2・3号用)」、保育の事由に応じた添付書類を併せて園に提出してください。

1. 認定変更申請 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	旧 (変更前)	新 (変更後)
☐ 支給認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 1号+新2号
		<input type="checkbox"/> 新3号
		<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 1号+新3号
		<input type="checkbox"/> 3号
☐ 保育必要時		<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間
☐ 保育を必要とする事由の変更	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護
	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧
		<input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休
☐ 勤務先の変更	勤務先が変更となった場合にチェックし、右の欄に変更前と変更後の勤務先名などを記入してください。	
☐ その他( )	その他、住所や世帯状況など前回認定を行った時から、内容に変更があれば記入してください。	
変更(希望)年月日	令和 1年 12月 1日	

変更希望月の前月15日に幼児教育保育課に必着です。(休日の場合は前開庁日) 期限内に間に合うよう早めに園にご提出ください。

【保育の必要性(2号・3号、新2号・新3号の認定に必要な添付書類) 事由によって必要な書類が異なります

- ☐ 就労・・・「就労証明書」、「内職証明書」、または「事業調査書」と事業内容が分かるもの
- ☐ 妊娠・出産・・・母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日のページ)
- ☐ 疾病・障害・・・「診断書(病名、治療期間、保育ができない状態が記載されたもの)」、または障害者手帳の写し
- ☐ 看護・介護・・・「申立書」および市所定の「診断書」・手帳の写し・介護保険被保険者証の写し・療養施設の在園証明書のいずれか
- ☐ 災害の復旧・・・「申立書」および災いたことが分かる書類(り災証明書)
- ☐ 求職活動・・・「求職活動状況申立書」、求職中であることがわかる書類
- ☐ 就学・・・「申立書」および在学証明書・受講証明書(受講時間と期間が確認できる書類)など
- ☐ 育休・・・「育児休業による入所継続申込書」(2号・3号の方のみ)、「就労証明書(育休期間が明記されていること)」

※ご不明なところがありましたら、川西市役所 幼児教育保育課へご連絡下さい  
TEL: 072-740-1175 FAX: 072-740-1339