

異動届 兼 認定変更申請書(幼稚園・認定こども園)

年 月 日

(あて先)
大 阪 市 長

認定保護者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

次のとおり、届け出ます。

認定変更事由発生日	施 設 名	こどもの氏名	こどもの生年月日
年 月 日		フリガナ	年 月 日

下記の変更により、施設等利用給付認定内容の変更を申請します。

あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください※施設利用者一人につき、1枚の記入が必要です。

届 出 事 由																
1	<input type="checkbox"/> 市 外 転 出 転出先市町村 _____ 転出届出日 _____ 年 月 日 転居日 _____ 年 月 日 施設退園の有無 有 (転居に伴い利用施設退園)・無 (転居後も同施設を利用) ※引き続き施設等利用給付認定を要する場合は転出先の市町村において手続きを行ってください															
2	<input type="checkbox"/> 退 園 入 園 (大阪市新1・2・3号認定をお持ちの方の入園) 入退園[予定]年月日 _____ 年 月 日 {退園後/入園前}の施設利用の有無 _____ 有 ……下欄に利用(予定)施設名を記入 () _____ 無															
3	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>旧(変更前)</th> <th>新(変更後)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 子 ども 氏 名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 保 護 者 氏 名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理 由</td> <td colspan="2">婚姻・離婚・死亡・認定保護者の変更・その他()</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 住 所</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		旧(変更前)	新(変更後)	<input type="checkbox"/> 子 ども 氏 名			<input type="checkbox"/> 保 護 者 氏 名			理 由	婚姻・離婚・死亡・認定保護者の変更・その他()		<input type="checkbox"/> 住 所		
		旧(変更前)	新(変更後)													
	<input type="checkbox"/> 子 ども 氏 名															
	<input type="checkbox"/> 保 護 者 氏 名															
	理 由	婚姻・離婚・死亡・認定保護者の変更・その他()														
<input type="checkbox"/> 住 所																
<table border="1"> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 保育事由の変更・消滅 続柄:子どもの() 現在お持ちの認定の有効期間内に保育事由が変わる場合と、保育事由が「妊娠・出産」の方で、認定期間満了後育児休業を取得される場合はこちらで届出が必要です </td> <td> <input type="checkbox"/> 就 労 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾 病・障 が い <input type="checkbox"/> 災 害 復 旧 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 () </td> <td> <input type="checkbox"/> 妊 娠・出 産 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 介 護・看 護 <input type="checkbox"/> 求 職 活 動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 () </td> <td> <input type="checkbox"/> 就 労 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾 病・障 が い <input type="checkbox"/> 災 害 復 旧 <input type="checkbox"/> 求 職 活 動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 () <input type="checkbox"/> 保 育 事 由 の 消 滅 理 由() </td> </tr> </tbody> </table> <p>※保育事由の変更の場合は変更後の事由に応じた添付書類が必要です ※育児休業取得する場合は認定却下となります ※認定期間満了の翌日から別の保育事由で保育の必要性がある場合、この届出ではなく『施設等利用給付認定更新申請書』による届出が必要です ※私学助成幼稚園に在籍する子どもについて保育事由の消滅を届け出る場合、別途『認定区分変更申請書』(新1号の認定申請)が必要です</p>	<input type="checkbox"/> 保育事由の変更・消滅 続柄:子どもの() 現在お持ちの認定の有効期間内に保育事由が変わる場合と、保育事由が「妊娠・出産」の方で、認定期間満了後育児休業を取得される場合はこちらで届出が必要です	<input type="checkbox"/> 就 労 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾 病・障 が い <input type="checkbox"/> 災 害 復 旧 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	<input type="checkbox"/> 妊 娠・出 産 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 介 護・看 護 <input type="checkbox"/> 求 職 活 動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	<input type="checkbox"/> 就 労 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾 病・障 が い <input type="checkbox"/> 災 害 復 旧 <input type="checkbox"/> 求 職 活 動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 () <input type="checkbox"/> 保 育 事 由 の 消 滅 理 由()												
<input type="checkbox"/> 保育事由の変更・消滅 続柄:子どもの() 現在お持ちの認定の有効期間内に保育事由が変わる場合と、保育事由が「妊娠・出産」の方で、認定期間満了後育児休業を取得される場合はこちらで届出が必要です	<input type="checkbox"/> 就 労 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾 病・障 が い <input type="checkbox"/> 災 害 復 旧 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	<input type="checkbox"/> 妊 娠・出 産 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 介 護・看 護 <input type="checkbox"/> 求 職 活 動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	<input type="checkbox"/> 就 労 出産(予定)日: _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾 病・障 が い <input type="checkbox"/> 災 害 復 旧 <input type="checkbox"/> 求 職 活 動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> そ の 他 () <input type="checkbox"/> 保 育 事 由 の 消 滅 理 由()													
<input type="checkbox"/> 勤 務 先 の 変 更 続柄:子どもの()	勤 務 先 名 称 ()	勤 務 先 名 称 () ※新たな勤務先の就労・就学等証明書(AまたはC欄)(証明様式①)の添付が必要です														
4	<input type="checkbox"/> そ の 他															

記載事項については、施設等利用給付認定に関することに使用させていただきます。