

異動届兼支給認定変更申請書

令和 年 月 日

(あて先)
施設 設 長

納入(保護者) 義務者)	住所	
	氏名	
電話番号		
子どもとの続柄		

次のとおり、届け出ます。

※電話番号は昼間に繋がる番号を記載してください。

施設名	子どもの氏名	生年月日	備考

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。

届 出 事 由			
1	<input type="checkbox"/> 退 所 (園)	退所(園)[予定]年月日 令和 年 月 日 退所(園)理由 <input type="checkbox"/> 転出(居) <input type="checkbox"/> 保育事由の消滅 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		旧	新
2	<input type="checkbox"/> 子ども氏名		
	<input type="checkbox"/> 保護者氏名		
	<input type="checkbox"/> 住 所		
	<input type="checkbox"/> 保育事由(※) 続柄:子どもの()	<input type="checkbox"/> 就 労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・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 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就 労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・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 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 勤務先(※) 続柄:子どもの()	勤務先名称 所在地 電 話	勤務先名称 所在地 電 話
	保育必要量 (いずれかに○をつけてください)	(保育標準時間 ・ 保育短時間)	(保育標準時間 ・ 保育短時間)
3	<input type="checkbox"/> そ の 他		

上記の変更により、保育給付の支給認定変更を申請します。
(2について変更の届出を行う場合は、必ず□にチェックを入れてください)

認定変更事由発生日 令和 年 月 日

※原則、提出日以降となります。

記載事項については、保育給付の支給認定・保育施設利用に関すること及び保育料の決定・徴収に使用させていただきます。

1枚目 (施設提出用)