

異動届兼支給認定変更申請書

令和 年 月 日

(あて先)
施設 長

納入保護者 氏名	住所	
	氏名	
電話番号		
子どもとの続柄		

※電話番号は屋間に繋がる番号を記載してください。

次のとおり、届け出ます。

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	☐ 退所(園)	退所(園)[予定]年月日 令和 年 月 日 退所(園)理由 ☐ 転出(居) ☐ 保育事由の消滅 ☐ その他 ()	
2	旧		新
	☐ 子ども氏名		
	☐ 保護者氏名		
	理由		
	☐ 住所		
	☐ 保育事由(※) 続柄:子どもの()	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他 ()	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 出産(予定)日: 年 月 日 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他 ()
	☐ 勤務先(※) 続柄:子どもの()	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	☐ 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。

異動届兼支給認定変更申請書

令和 年 月 日

(あて先)
保健福祉センター所長

* 処理記入欄				
退所	* 市外転出の場合、先に転出後住所を入力 * 月途中解除は、帳票にて減免通知発行			
氏名変更	* 納入義務者変更は、口座変更必要			
住所変更	* 世帯全員の住所変更必要			
その他				
保育事由 変更	認定変更申請	事由	標準・短	認定期間
	父・母			令和 年 月 日～
	認定決定	負担額算出	9月～負担額	令和 年 月 日

納(入保 護義務者 者)	住 所	
	氏 名	
電話番号		
子どもとの続柄		

※電話番号は屋間に繋がる番号を記載してください。

次のとおり、届け出ます。

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	☐ 退 所 (園)	退所(園)[予定]年月日 令和 年 月 日 退 所 (園) 理 由 ☐ 転 出 (居) ☐ 保育事由の消滅 ☐ その他 ()	
2	☐ 子 ど も 氏 名	旧	新
	☐ 保 護 者 氏 名		
	理 由		
	☐ 住 所		
	☐ 保 育 事 由 (※) 続柄: 子どもの()	☐ 就 労 ☐ 妊 娠 ・ 出 産 出産(予定)日: 年 月 日 ☐ 疾 病 ・ 障 が い ☐ 介 護 ・ 看 護 ☐ 災 害 復 旧 ☐ 求 職 活 動 ☐ 就 学 ☐ 育 児 休 業 ☐ そ の 他 ()	☐ 就 労 ☐ 妊 娠 ・ 出 産 出産(予定)日: 年 月 日 ☐ 疾 病 ・ 障 が い ☐ 介 護 ・ 看 護 ☐ 災 害 復 旧 ☐ 求 職 活 動 ☐ 就 学 ☐ 育 児 休 業 ☐ そ の 他 ()
	☐ 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	☐ 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。