

教育・保育給付認定変更申請書（兼変更届）

年 月 日

丸森町長 殿

保護者 住 所
氏 名
連絡先

教育・保育給付認定内容の変更について、次のとおり申請（届出）します。

児童氏名 生年月日	続柄（ ） 年 月 日	続柄（ ） 年 月 日	続柄（ ） 年 月 日
支給認定証番号			
施設名 事業名	☐ 利用中 ☐ 申込中	☐ 利用中 ☐ 申込中	☐ 利用中 ☐ 申込中

変更事項	変更内容（変更箇所のみ記入してください。）	
☐ 住所の変更		
☐ 保護者の変更		
☐ 姓名の変更		
☐ 世帯員の変更	☐ 増加 ☐ 減少	
☐ 教育・保育給付 認定区分・保育必 要量の変更	☐ 1号 ☐ 2号標準時間 ☐ 3号標準時間 ☐ 2号短時間 ☐ 3号短時間	
☐ 保育を必要と する事由の変更	父	母
	☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）
☐ 勤務先の変更	父	母
	勤務先名	勤務先名
	勤務先住所	勤務先住所
☐ 家庭状況の変更	☐ 生活保護世帯 ☐ 母子・父子世帯 ☐ 在宅障害児（者）世帯	
☐ 認定期間の変更	年 月 日 ～ 年 月 日（ ）	
	年 月 日 ～ 年 月 日（ ）	
	年 月 日 ～ 年 月 日（ ）	
☐ 認定取消申請	取消年月日 年 月 日	
	理由	
	転出先住所	
	連絡先	