施設等利用給付認定変更申請書　兼　申込事項変更届出書

徳島市長　殿

申請日	令和　　年　　月　　日

→現在届出をしている情報を記入

申請者	認定保護者	フリカ゛ナ		連絡先	①　－　－　父・母・自宅・(　　)
		氏　名			②　－　－　父・母・自宅・(　　)
					③　－　－　父・母・自宅・(　　)
		住　所	徳島市		
	認定児童	フリカ゛ナ		生年月日	
		氏　名		平・令　年　月　日	
	主な利用施設				
	現在の認定区分	1号 ・ 2号 ・ 3号		現在の有効期間（　終期　）	

←連絡先は最新のもので、日中に連絡が取れるものを2つ以上記載して下さい。

次のとおり、施設等利用給付認定の変更(届出事項の変更)を申請します。　※1号認定の方で認定区分の変更がない場合は太枠内のみを記入してください。

→変更する項目の□にチェックをし、変更内容を記入してください。

□ 住　所	転居日	年　月　日	新住所	徳島市
□ 児　童	旧児童名	⇒	新児童名	
□ 保護者	旧保護者名	⇒	新保護者名	
	父→母等、人が変わる場合は、新保護者の個人番号も記入して下さい。	個人番号	番号確認	身元確認

□ 世帯員
※ 婚姻、離婚の場合は**戸籍謄本**(コピー可)の提出が必要です。

変更理由	□転入　□転出　□出生　□死亡　□婚姻　□離婚　□祖父母と同居(別居)　□その他(　　)				
世帯の増減	氏　名	生年月日	続柄	異動年月日	
□ 追加 □ 削除	ﾌﾘｶﾞﾅ	明・大・昭・平・令 年　月　日	父・母 (　　)	平・令　年　月　日	
□ 追加 □ 削除	ﾌﾘｶﾞﾅ	明・大・昭・平・令 年　月　日	父・母 (　　)	平・令　年　月　日	
□ 追加 □ 削除	ﾌﾘｶﾞﾅ	明・大・昭・平・令 年　月　日	父・母 (　　)	平・令　年　月　日	

□ 生活保護適用	変更日	平・令　年　月　日	□保護開始	□保護廃止
□ 個人番号	個人番号が変わった者	個人番号	番号確認	身元確認
□ その他の変更				

□ 認定区分

- □ 現在の認定区分が第2号又は第3号で、第1号への変更を申請する
- □ 現在の認定区分が第1号で、第2号又は第3号への変更を申請する(下記の事由に該当することが条件)

□ 事由
※ 各事由を証明する書類の提出が必要です。

□ 就労 ※ 就労先変更含む	父・母・(　　)	平・令　年　月　日付で	□就職　□転職　□復職　□その他(　　)
	父・母・(　　)	平・令　年　月　日付で	□就職　□転職　□復職　□その他(　　)
□ 疾病・障害	父・母・(　　)	療養(見込み)期間:　年　月　日 から　年　月　日まで	
□ 介護・看護	父・母・(　　)	介護・看護(見込み)期間:　年　月　日 から　年　月　日まで	
□ 妊娠・出産	出生予定日	令和　年　月　日	
	※認定期間(無償化給付の対象期間)は**出生予定月の翌々月の月末まで**となります。		
□ 求職活動	父・母・(　　)	離職日:平・令　年　月　日　※就労からの変更の場合	
	※認定期間(無償化給付の対象期間)は**離職日の翌月から3ヵ月間**となります。		
□ 就学	父・母・(　　)	入学日:平・令　年　月　日　卒業(修了)予定日:令和　年　月　日	
□ 育児休業	父・母・(　　)	平・令　年　月　日 から 令和　年　月　日 まで ※ 生まれた子の1歳の誕生日の前日まで	
	※認定期間(無償化給付の対象期間)は**育休終了日の月の月末まで**となります。		
□ その他	父・母・(　　)		

※ 上記の変更に伴い、施設等利用給付認定の内容が変更となる場合のみ新たな通知書を発行します。

市記入欄

決裁日	令和　年　月　日	変更入力		認定通知発行	
変更前事由		備　考			

施設受付	令和　年　月　日

市受付	令和　年　月　日