

支給認定変更・再交付申請書

稲敷市教育委員会教育長 様

申請日

令和

年

月

日

1. 保護者および児童の状況  
(※現在, 申請をしてある内容をご記入ください)

|     |    |       |               |           |
|-----|----|-------|---------------|-----------|
| 保護者 | 住所 | 稲敷市   |               |           |
|     | 氏名 | 続柄    | 生年月日          | 電話番号(連絡先) |
|     |    |       | ・ ・ 生         |           |
| 児童  | 氏名 | 生年月日  | 利用施設または第一希望施設 | 状況        |
|     |    | ・ ・ 生 |               | 在園 ・ 申込中  |
|     |    | ・ ・ 生 |               | 在園 ・ 申込中  |
|     |    | ・ ・ 生 |               | 在園 ・ 申込中  |

2. 認定証の再交付申請(内容変更のない方)

☐ 紛失・破損等により, 支給認定証の再交付を申請します。

|         |                                              |
|---------|----------------------------------------------|
| 再交付申請理由 | ① 紛失・焼失 (※認定証が見つかった場合には, 速やかに稲敷市役所へ返却してください) |
|         | ② 破損・汚損 (※旧認定証を添付してください)                     |

3. 支給認定(申請)の内容変更

☐ 認定(申請)内容の変更により, 下記のとおり届出します。  
※支給認定証の内容が変更になる場合は再交付し, 内容に変更が生じない場合は再交付はいたしません。

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------|--|
| 変更が生じた日                                                                      | (出生日, 婚姻日, 離婚日, 転入日, 転職日など) … 令和 年 月 日                                                                                                                                                                     |                    |                                                |  |
| 変更する内容                                                                       | 変更前                                                                                                                                                                                                        |                    | 変更後                                            |  |
| <input type="checkbox"/> 住所変更(転居)                                            | 稲敷市                                                                                                                                                                                                        |                    | ➡ 稲敷市                                          |  |
| <input type="checkbox"/> 氏名変更<br>(児童との続柄)                                    | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | 氏名: (続柄: )         |                                                |  |
|                                                                              | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | 氏名: (続柄: )         |                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 代表保護者変更                                             | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | ➡ 氏名: (続柄: )       |                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 入園理由変更<br>※2号・3号認定の方のみ                              | 父: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>その他 ( )                                                                                                                                                                      |                    | 父: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>その他 ( )          |  |
|                                                                              | 母: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>妊娠/出産・育休・その他 ( )                                                                                                                                                             |                    | 母: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>妊娠/出産・育休・その他 ( ) |  |
|                                                                              | 【添付書類】 必要に応じて, 変更後の状況を証明する書類(就労・内職証明書, など)                                                                                                                                                                 |                    |                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 保育必要量<br>※2号・3号認定の方のみ                               | 保育標準時間<br>(最長11時間利用)                                                                                                                                                                                       | 保育短時間<br>(最長8時間利用) | ➡ 保育標準時間<br>(最長11時間利用) 保育短時間<br>(最長8時間利用)      |  |
|                                                                              | 認定期間: 令和 年 月 日~令和 年 月 日まで                                                                                                                                                                                  |                    | 認定期間: 令和 年 月 日~令和 年 月 日まで                      |  |
|                                                                              | 【理 由】 <input type="checkbox"/> 入園理由変更のため <input type="checkbox"/> 勤務時間変更のため <input type="checkbox"/> 育休延長のため <input type="checkbox"/> その他<br>【添付書類】 <input type="checkbox"/> 変更が必要であることを証明する書類(就労・内職証明書など) |                    |                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 同敷地内居住<br>親族の変更<br>※児童・児童の父<br>母・祖父母に変更<br>が生じる場合のみ | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | 氏名: (続柄: )         |                                                |  |
|                                                                              | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | 氏名: (続柄: )         |                                                |  |
|                                                                              | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | ➡ 氏名: (続柄: )       |                                                |  |
|                                                                              | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | 氏名: (続柄: )         |                                                |  |
|                                                                              | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | 氏名: (続柄: )         |                                                |  |

支給認定変更兼再交付申請書

稲敷市教育委員会教育長 様

申請日 令和 7年 2月 15日

1. 保護者および子どもの状況

(※現在、届出をしてある内容をご記入ください)

|     |                    |                |               |               |
|-----|--------------------|----------------|---------------|---------------|
| 保護者 | 住所                 | 稲敷市 江戸崎甲1111番地 |               |               |
|     | 氏名                 | 続柄             | 生年月日          | 電話番号(連絡先)     |
|     | イナシキ タロウ<br>稲敷 太郎  | 父              | H10・4・2 生     | 090-1111-2222 |
| 子ども | 氏名                 | 生年月日           | 利用施設または第一希望施設 | 状況            |
|     | イナシキ イチロウ<br>稲敷 一郎 | R5・5・1 生       | ▲▲▲保育園        | 在園・申込中        |
|     |                    | ・ 生            |               | 在園・申込中        |
|     |                    | ・ 生            |               | 在園・申込中        |

2. 認定証の再交付申請(内容変更のない方)

紛失・破損等により、支給認定証の再交付を申請します。

|         |                                             |
|---------|---------------------------------------------|
| 再交付申請理由 | ① 紛失・焼失 (※認定証が見つかった場合には、速やかに稲敷市役所へ返却してください) |
|         | ② 破損・汚損 (※旧認定証を添付してください)                    |

3. 支給認定(申請)の内容変更

認定(申請)内容の変更により、下記のとおり届出します。

※支給認定証の内容が変更になる場合は再交付し、内容に変更が生じない場合は再交付はいたしません。

|                                        |                                                                                                                                                    |                                                |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 変更が生じた日                                | (出生日、婚姻日、離婚日、転入日、転職日など) … 令和 7年 2月 15日                                                                                                             |                                                |
| 変更する内容                                 | 変更前                                                                                                                                                | 変更後                                            |
| 住所変更(転居)                               | 稲敷市 江戸崎甲1111番地                                                                                                                                     | 稲敷市 柴崎2222番地                                   |
| 氏名変更<br>(児童との続柄)                       | 氏名: 稲敷 花子 (続柄: 母)                                                                                                                                  | 氏名: 柴崎 花子 (続柄: 母)                              |
|                                        | 氏名: 稲敷 一郎 (続柄: 本人)                                                                                                                                 | 氏名: 柴崎 一郎 (続柄: 本人)                             |
|                                        | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                         | 氏名: (続柄: )                                     |
| 代表保護者変更                                | 氏名: 稲敷 太郎 (続柄: 父)                                                                                                                                  | 氏名: 柴崎 花子 (続柄: 母)                              |
| 入園理由変更<br>※2号・3号認定<br>の方のみ             | 父: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>その他 ( )                                                                                                              | 父: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>その他 (離婚により別居)    |
|                                        | 母: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>妊娠/出産・育休・その他 ( )                                                                                                     | 母: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>妊娠/出産・育休・その他 ( ) |
| 保育必要量<br>※2号・3号認定<br>の方のみ              | 保育標準時間 (最長11時間利用) . 保育短時間 (最長8時間利用)                                                                                                                | 保育標準時間 (最長11時間利用) . 保育短時間 (最長8時間利用)            |
|                                        | 認定期間: 令和 年 月 日~令和 年 月 日まで                                                                                                                          | 認定期間: 令和 年 月 日~令和 年 月 日まで                      |
|                                        | 【理由】 <input type="checkbox"/> 入園理由変更ため <input checked="" type="checkbox"/> 勤務時間変更のため <input type="checkbox"/> 育休延長のため <input type="checkbox"/> その他 |                                                |
| 同敷地内居住<br>親族の変更<br>(児童との続柄)            | 【添付書類】 <input checked="" type="checkbox"/> 変更が必要であることを証明する書類(就労・内職証明書, など)                                                                         |                                                |
|                                        | 氏名: 稲敷 太郎 (続柄: 父)                                                                                                                                  | 氏名: 柴崎 花子 (続柄: 母)                              |
|                                        | 氏名: 稲敷 花子 (続柄: 母)                                                                                                                                  | 氏名: 柴崎 一郎 (続柄: 本人)                             |
|                                        | 氏名: 稲敷 一郎 (続柄: 本人)                                                                                                                                 | 氏名: 柴崎 次郎 (続柄: 祖父)                             |
|                                        | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                         | 氏名: 柴崎 花枝 (続柄: 祖母)                             |
| ※子ども・子どもの<br>父母・祖父母に<br>変更が生じる場合<br>のみ | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                         | 氏名: (続柄: )                                     |

支給認定変更兼再交付申請書

稲敷市教育委員会教育長 様

申請日 令和 7年 2月 15日

1. 保護者および子どもの状況  
(※現在、届出をしてある内容をご記入ください)

|     |    |       |      |           |               |           |           |               |
|-----|----|-------|------|-----------|---------------|-----------|-----------|---------------|
| 保護者 | 氏名 | 稲敷 太郎 | 続柄   | 父         | 生年月日          | H10・4・2 生 | 電話番号(連絡先) | 090-1111-2222 |
|     | 氏名 | 稲敷 太郎 |      |           |               |           |           |               |
| 子ども | 氏名 | 稲敷 太郎 | 生年月日 | H10・5・1 生 | 利用施設または第一希望施設 | ▲▲▲保育園    | 状況        | 在園・申込中        |
|     | 氏名 | 稲敷 太郎 |      |           |               |           |           |               |
|     | 氏名 | 稲敷 太郎 |      |           |               |           |           |               |
|     | 氏名 | 稲敷 太郎 |      |           |               |           |           |               |

2. 認定証の再交付申請(内容変更のない方)

☒ 紛失・破損等により、支給認定証の再交付を申請します。

|         |                                                                         |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|
| 再交付申請理由 | ① 紛失・焼失 (※認定証が見つかった場合には、速やかに稲敷市役所へ返却してください)<br>② 破損・汚損 (※旧認定証を添付してください) |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|

3. 支給認定(申請)の内容変更

☐ 認定(申請)内容の変更により、下記のとおり届出します。

※支給認定証の内容が変更になる場合は再交付し、内容に変更が生じない場合は再交付はいたしません。

|                                       |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |  |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 変更が生じた日                               | (出生日、婚姻日、離婚日、転入日、転職日など) ... 令和 年 月 日                                                                                                                                                                       |                                                                                         |  |
| 変更する内容                                | 変更前                                                                                                                                                                                                        | 変更後                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 住所変更(転居)     | 稲敷市                                                                                                                                                                                                        | 稲敷市                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 氏名変更(児童との続柄) | 氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                   | 氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> 代表保護者変更      | 氏名: (続柄: )                                                                                                                                                                                                 | 氏名: (続柄: )                                                                              |  |
| <input type="checkbox"/> 入園理由変更       | 父: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>その他 ( )<br>母: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>妊娠/出産・育休・その他 ( )                                                                                                                    | 父: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>その他 ( )<br>母: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学<br>妊娠/出産・育休・その他 ( ) |  |
| <input type="checkbox"/> ※2号・3号認定の方のみ | 【添付書類】 必要に応じて、変更後の状況を証明する書類(就労・内職証明書, など)                                                                                                                                                                  |                                                                                         |  |
| <input type="checkbox"/> 保育必要量        | 保育標準時間 (最長11時間利用) . 保育短時間 (最長8時間利用)                                                                                                                                                                        | 保育標準時間 (最長11時間利用) . 保育短時間 (最長8時間利用)                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> ※2号・3号認定の方のみ | 認定期間: 令和 年 月 日~令和 年 月 日まで                                                                                                                                                                                  | 認定期間: 令和 年 月 日~令和 年 月 日まで                                                               |  |
|                                       | 【理由】 <input type="checkbox"/> 入園理由変更ため <input type="checkbox"/> 勤務時間変更のため <input type="checkbox"/> 育休延長のため <input type="checkbox"/> その他<br>【添付書類】 <input type="checkbox"/> 変更が必要であることを証明する書類(就労・内職証明書, など) |                                                                                         |  |
| <input type="checkbox"/> 同敷地内居住親族の変更  | 氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )                                                                                                                                                       | 氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )<br>氏名: (続柄: )                                    |  |