

教育・保育給付認定変更・再交付申請書

稲敷市教育委員会教育長 様

1. 保護者および児童について

				申請日	令和	年	月	日
申請者 (保護者)	氏名		生年月日		続柄	電話番号		
			・ ・ 生					
	⑨							
本人確認	住所				個人番号(12ケタ)			
	稲敷市							
児童	氏名		生年月日		利用施設または第一希望施設	個人番号(12ケタ)		
			・ ・ 生		(入園中・申請中)			
			・ ・ 生		(入園中・申請中)			
					(入園中・申請中)			

上記の申請および個人番号の提供について、以下の者に委任します。

※申請者(保護者)と提出者が異なる場合には、以下の「受任者」欄にご記入ください。受任者の身分証明書をお持ちください。

受任者 (提出者)	氏名		生年月日		電話番号		
			・ ・ 生				
	⑨						
本人確認	住所				申請者との関係		
	稲敷市				妻・夫・その他()		

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. 教育・保育給付認定(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	
☐ 住所変更(転居)	稲敷市		稲敷市	
☐ 氏名変更 (児童との続柄)	氏名: (続柄:)	氏名: (続柄:)		
	氏名: (続柄:)	氏名: (続柄:)		
☐ 代表保護者変更	氏名: (続柄:)	氏名: (続柄:)		
☐ 入園理由変更 ※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 育休・その他()		父: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学 育休・その他()	
	母: 就労・疾病/障がい・介護・災害復旧・求職・就学 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 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)			
☐ 保育必要量 ※2号・3号認定 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】 ☐ 入園理由変更のため ☐ 勤務時間変更のため ☐ 育休延長のため ☐ その他 【添付書類】 ☐ 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)			
☐ 同敷地内居住 親族の変更 ※児童・児童の父母・ 祖父母に変更が生じ 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:)		