

令和	年度	※番号	
----	----	-----	--

※印欄、記入不要

様式第10号（第7条関係）

令和 年 月 日

石巻市長（あて）

住所： 石巻市 \_\_\_\_\_  
 保護者氏名： \_\_\_\_\_  
 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 連絡先： \_\_\_\_\_

支給認定変更認定申請書

支給認定に係る事由に変更が生じているので、子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、下記のとおり支給認定の変更認定を申請します。

なお、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定の変更認定の判断に必要な範囲で、市町村民税の情報（同一世帯者の市町村民税の情報を含む。）及び世帯情報を確認（他市町村への確認を含む。）すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

記

1 支給認定子どもについて

支給認定子どもの氏名	フリガナ	
	氏名	
支給認定子どもの生年月日	平成・令和	年 月 日
保育所（園）名	保育所（園）	

2 就労状況の変化その他のこの申請を行う原因となった事由

※該当する箇所（1箇所のみ）にチェックを入れてください。

事由	変更前	変更後
保育の必要性認定事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業
	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
変更月	令和 年 月～	

※毎月20日まで提出されたものについては翌月から適用となります。

3 その他

（裏面へ続く。）

※処理		※発送	
-----	--	-----	--

※印欄、記入不要

(裏)

4 個人番号（マイナンバー）確認書類及び本人確認書類の写し

※申込書や現況届等で提出済みのものから内容に変更があった場合のみ添付が必要になります。

通知カードの写し・個人番号カード裏面	本人確認書類の写し
<p><b>【保護者・申請する子どもの分】</b></p> <p>以下の①から③のうちいずれかを貼付願います。</p> <p>①個人番号カード（マイナンバーカード）の写し（番号が記載されている面（裏面））</p> <p>②通知カードの写し</p> <p>※通知カードに記載された氏名、住所等が住民票に記載されている事項と一致している場合に限り貼付可能。</p> <p>③個人番号が記載された住民票の写しまたは住民票記載事項証明書（3か月以内のもの）</p>	<p><b>【保護者分のみ】</b></p> <p>○左記①を添付する場合</p> <ul style="list-style-type: none"><li>●個人番号カード（マイナンバーカード）の写し（顔写真が確認できる面（表面））</li></ul> <p>○左記②または③を添付する場合</p> <ul style="list-style-type: none"><li>●公的機関が発行した顔写真付証明書（免許証、パスポート等）の写し</li></ul> <p>※顔写真付証明書がない場合は、公的機関が発行した本人を確認できる書類を2種類貼付願います。</p>
<p><b>（見本）個人番号カード（裏）の場合</b></p> 	<p><b>（見本）マイナンバーカード（表）の場合</b></p> 
<p><b>（見本）通知カードの場合</b></p> 	<p><b>（見本）運転免許証の場合</b></p> 
<p>申請する子ども</p>	<p>申請する子ども</p>