

教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定 変更届

届出者 (保護者) 住所 _____

氏名 _____
(氏名は自署してください。自署でない場合は押印が必要です。)

連絡先電話番号 _____

子ども・子育て支援法第23条第1項及び第30条の8第1項の規定により、子育てのための教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、届け出ます。

| | |
|-----------|---|
| 届出の種類 | <input type="checkbox"/> ① 申請内容の変更 <input type="checkbox"/> ② 2・3号認定要件の喪失に伴う届出(2・3号認定の終了) <input type="checkbox"/> ③ 退園、市外転出等により福岡市からの認定が終了 |
| 認定内容変更発生日 | 令和 年 月 日 <small>※申請内容の変更は変更事実の発生日を記入してください。 ※2・3号認定要件の喪失の場合は喪失となる日を記入してください。 ※市外転出の場合は転出先自治体への転入日を記入してください。</small> |

現在の認定状況 (届出の種類①②③の場合に記入)

| | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 認定子どもの氏名 | | 認定子どもの生年月日 | 年 月 日 |
| 利用施設・事業所名 | 認定区分 | <input type="checkbox"/> 第1号 | <input type="checkbox"/> 第2号 |
| 保育の必要性の理由 (2号又は3号の場合) | <input type="checkbox"/> 第3号 | | |

変更内容 (届出の種類①の場合に記入) (変更項目前の口にチェックを入れてください。「変更前」欄は、変更のない項目も記入してください。)

| 届出事項 | 変更前 | 変更後 |
|--|---|-----|
| <input type="checkbox"/> 保護者の氏名 | | |
| <input type="checkbox"/> 保護者の生年月日 | | |
| <input type="checkbox"/> 住所 | | |
| <input type="checkbox"/> 保護者の個人番号 | この様式には記入せず、マイナンバー申出書及び確認書類を専用封筒に封入して提出してください。 | |
| <input type="checkbox"/> 連絡先 | | |
| <input type="checkbox"/> (フリガナ) 認定子どもの氏名 | | |
| <input type="checkbox"/> 保護者との続柄 | | |
| 変更する理由 | | |
| その他 | | |

| | | | | | |
|---|----|----|----|-------|---|
| 新たな世帯構成 <small>(世帯構成に変更がある場合に記入。)</small> | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業・学年 | (保護者別居の場合) 単身赴任先、別居先等の住所 (同居きょうだい児が幼稚園等を利用) 利用施設名 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※ 「1号認定に加え2・3号認定を受ける場合」及び「保育の必要性の変更」の場合は、「教育・保育給付認定兼施設等利用給付認定申請書」を使用してください。

| | |
|------------|--|
| 福岡市 処理欄 | |
|------------|--|