

支給認定区分変更申請書

(あて先) 宇都宮市社会福祉事務所長

次のとおり、20 年 月より支給認定区分の変更を申請します。

※毎月15日(15日が土日祝日の場合、翌開庁日)を過ぎて提出された場合、変更は翌々月からの適用となります。

また、支給認定区分変更申請に関する世帯情報等を保育課へ提供することに同意します。

			在園中の 保育施設等	
①申請者、及び区分変更対象児童【記載必須】			申請日	年 月 日
保護者	フリガナ		連絡先	
	氏名		(父) ----- (母) -----	
	住所	(〒 -) 宇都宮市		
児童①	フリガナ		年 齢	歳クラス
	氏名		生年月日	年 月 日
			性 別	男 ・ 女
			支給認定番号	
児童②	フリガナ		年 齢	歳クラス
	氏名		生年月日	年 月 日
			性 別	男 ・ 女
			支給認定番号	
児童③	フリガナ		年 齢	歳クラス
	氏名		生年月日	年 月 日
			性 別	男 ・ 女
			支給認定番号	

※きょうだいが別の園に通っている場合は、申請用紙を別に作成してください。

②世帯の状況【記載必須】(申請対象児童、祖父母、おじ、おばは除く。)

児童の 世帯員	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	備考
		父	年 月 日	男 ・ 女		
		母	年 月 日	男 ・ 女		
			年 月 日	男 ・ 女		
			年 月 日	男 ・ 女		
			年 月 日	男 ・ 女		

③変更希望の認定区分【記載必須】

現在の認定区分	変更希望の認定区分
☐ 1号認定	☐ 1号認定
☐ 2号認定 保育標準時間 ☐ 2号認定 保育短時間	☐ 2号認定 保育標準時間 ☐ 2号認定 保育短時間
☐ 3号認定 保育標準時間 ☐ 3号認定 保育短時間	☐ 3号認定 保育標準時間 ☐ 3号認定 保育短時間

④認定区分の変更理由【記載必須】

理由	※就労時間の変更等がある場合、「誰の」就労時間が変更になったか記載するとともに、就労証明書などその方の保育を必要とする書類を添付してください。
----	---

備考

- ・ 1号認定に変更希望される方は、①～④をご記入ください。
- ・ 1号認定から2号認定に変更申請の場合は、父母の保育を必要とする書類を添付してください。
- ・ 2号、3号認定に変更希望される方は、①～④をご記入の上、裏面の⑤もご記入ください。

裏面あり

⑤保育の利用を必要とする理由等(2号、3号認定のみ記入)

父	☐ 就労 時 分 ～ 時 分		☐ 就学 時 分 ～ 時 分 学校名 ()		
	勤務先名		☐ 介護等 介護対象者 () 病名等 ()		
	住所		☐ 疾病・障がい 障がい等級 級 病名等 ()		
	連絡先		☐ 求職活動		
	育休明け 年 月 日		☐ その他 ()		
母	☐ 就労 時 分 ～ 時 分		☐ 就学 時 分 ～ 時 分 学校名 ()		
	勤務先名		☐ 介護等 介護対象者 () 病名等 ()		
	住所		☐ 疾病・障がい 障がい等級 級 病名等 ()		
	連絡先		☐ 求職活動		
	産休明け 年 月 日		☐ 妊娠・出産 出産予定日 年 月 日		
	育休明け 年 月 日		☐ その他 ()		
父母の状況 (同居していない場合)		・別居 ☐ 単身赴任(父・母が 都道府県 市区町村に赴任中) ☐ 離婚調停中 ☐ その他 () ・その他 ☐ 離別 ☐ 未婚 ☐ 死別			

※以下は記入しないでください。

*宇都宮市記載欄

変 更 認 定 の 可 否		変 更 認 定 区 分 等	
可 ・ 否 (否とする理由) 令和 年 月 日		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)	
支 給 (入 所) の 可 否		支 給 (利 用) 期 間	
可 ・ 否 (否とする理由) [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
入所施設事業者名			
☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 (☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保 (☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地 (☐ 幼 ☐ 保))			
☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)			
備考			

*施設記載欄 (施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日 年 月 日	
施設 (事業者) 名	(事業所番号 :)
担 当 者 氏 名 連 絡 先	(担当者) (連絡先)
備 考	