

## 認定変更申請書兼変更届出書

Application Form for Change of Certification

( 教育・保育給付認定 施設等利用給付認定 )  
Education・Childcare Benefit Certification Facility Use Benefit Certification

弘前市長 殿

To the Mayor of Hirosaki City

保護者  
Guardian Signature

Individual No.

Date of Birth YY MM DD

Phone

※本人が手書き(自署)しない場合は、記名押印してください。

I request to change the contents of Education・Childcare Benefit Certification(/Facility Use benefit Certification) according to the provision.

I agree with that Childcare Division will acquire information about tax and household, and share the amount of childcare fees to the facility.

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（子育てのための施設等利用給付認定）の申請内容を変更したいので、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（子ども・子育て支援法施行規則第15条第1項及び第28条の12第1項）の規定に基づき、次のとおり申請（届出）します。

また、弘前市が、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧することや、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。

|   |                                 |  |  |
|---|---------------------------------|--|--|
| 児童氏名<br>Name of Child<br>(個人番号/Individual No.)      | ( )                             | 利用している施設の名称<br>Name of Facility  | ( )  |
| 生年月日<br>Date of Birth                               | 平成<br>YY MM DD<br>令和            | 認定証番号<br>Certification No.   | ( )  |
| 変更後の保育事由 Reason of Childcare Necessity after Change |                                 |  |  |
| 保護者氏名<br>Name of Guardian                           | 児童との続柄<br>Relation to the Child | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他<br>Working Pregnancy/Birth Job-seeking Sickness/Disabilities Other |  |
|   | Father<br>Mother                | <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練<br>Parental leave Elderly Care/Nursing Disaster School attendance                           |  |
| 保護者氏名<br>Name of Guardian                           | 児童との続柄<br>Relation to the Child | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他<br>Working Pregnancy/Birth Job-seeking Sickness/Disabilities Other |  |
|   | Father<br>Mother                | <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 介護等・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練<br>Parental leave Elderly Care/Nursing Disaster School attendance                           |  |
| 変更後の認定内容 Contents of Change                         |                                 |  |  |
| 変更年月日<br>Date of Change                             | 令和 YY MM DD                     | 変更理由<br>Reason of Change   | <input type="checkbox"/> Change Address <input type="checkbox"/> Marriage<br><input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Change name<br><input type="checkbox"/> Change Guardian <input type="checkbox"/> Adoption<br><input type="checkbox"/> Other ( ) |
| 変更事項<br>Contents                                    | 新 New                           |  | 旧 Previous   |
| 住所<br>Address                                       | ( )                             |  |  |
| 保護者氏名<br>Name of Guardian                           | ( YY MM DD生)                    |  |  |
| 児童氏名<br>Name of Child                               | ( YY MM DD生)                    |  |  |

## \*市町村記載欄 Colum for Childcare Division

|             |     |
|-------------|-----|
| 認定有効期間（変更後） | ( ) |
| 備考          | ( ) |

(担当及び提出先：健康子ども部子ども家庭課 Submit to: Childcare Division)

令和5年10月改正