

認定変更申請書兼変更届出書

（ 教育・保育給付認定 施設等利用給付認定 ）

弘前市長 殿

保護者 氏名

個人番号

生年月日 年 月 日

電話

※本人が手書き(自署)しない場合は、記名押印してください。

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 (個人番号)	()	利用している 施設の名称	
生年月日	平成 年 月 日 令和	認定証番号	
変更後の保育事由			
保護者氏名	児童との続柄	<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	
	父 母	<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	
保護者氏名	児童との続柄	<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	
	父 母	<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	
変更後の認定内容			
変更年月日	令和 年 月 日	変更理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 保護者変更 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> その他 ()
変更事項	新		旧
住所			
保護者氏名	(年 月 日生)		
児童氏名	(年 月 日生)		

* 市町村記載欄

認定有効期間（変更後）	
備考	

(担当及び提出先：健康こども部こども家庭課)

令和5年10月改正