

記 載 例

様式第 8 号

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定変更申請書

南幌町長 様

①申請書の提出年月日、保護者住所、氏名、連絡先をご記入ください。

①

令和 〇 年 〇 月 〇 日

保護者 住所 **南幌町緑町〇丁目〇番〇号**
氏名 **南幌 太郎**
連絡先 **080-〇〇〇〇-△△△△**

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の内容を変更したいので、次のとおり申請
また、施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定変更に必要な市町村民税の課税情報
（帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集することに同意します。

②

変更年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日		利用施設の名称	〇△□保育園		
支給認定証番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		生年月日	平成 30 年 8 月 16 日	性別	男・女
教育・保育給付認定を受けた子ども	フリガナ氏 名	ナシボロ イチロウ 南幌 一郎	生年月日	平成 30 年 8 月 16 日	性別	男・女

②教育・保育給付認定を受けたお子さんについてご記入ください。

③

・保育給付認定の変更にかかる事項（支給認定証を添付すること。）

保育必要事由（就労等）の変更	有・無	税額の変更	有・無
利用者負担額の算定に係る家族構成の変更（結婚・離婚等）	有・無	有・無	有・無
変更内容等	就労先の変更		

③認定内容の変更についてご記入ください。変更内容等についても該当する内容を必ずご記入ください。
就労状況が変更になった場合は、「就労証明書」を必ず添付してください。

④

・内容の変更に係る事項（変更があった事項について記載すること。）

住 所	変更前：南幌町茶町〇丁目〇番〇-〇号 変更後：南幌町緑町〇丁目〇番〇号
氏 名	子ども・父・母 その他（ ） 変更前： 変更後：
家族構成	変更前： 変更後：

④申請内容に変更がある場合にご記入ください。

町 記 載 欄	変 更 の 有 無	変 更 前	変 更 後
	有・無	☐ 1 号認定（3 歳以上・教育のみ） ☐ 2 号認定（3 歳以上・保育） ☐ 3 号認定（3 歳未満・保育）	☐ 1 号認定（3 歳以上・教育のみ） ☐ 2 号認定（3 歳以上・保育） ☐ 3 号認定（3 歳未満・保育）
	有・無	☐ 保育標準時間（11 時間の保育利用） ☐ 保育短時間（8 時間の保育利用）	☐ 保育標準時間（11 時間の保育利用） ☐ 保育短時間（8 時間の保育利用）
	有・無	年 月 日まで	年 月 日まで
(4)利用者負担額の変更	有・無		

この欄は記入しないでください。

問合せ先：北海道空知郡南幌町
保健福祉課 健康子育てグループ

電話 011-378-5888(内線124)
FAX 011-378-5255

平日 8:30~17:00
(土日祝日と12月31日~1月5日を除く)