第２号様式（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）江別市長

（申請者）　住所

氏名

| 個人番号 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

教育・保育給付認定変更申請（届出）書

子ども･子育て支援法第２３条第１項（子ども･子育て支援法施行規則第１５条第１項）の規定に基づき、教育・保育給付認定の変更について次のとおり申請（届出）します。

| 施設名 | | □利用中<br>□保留中 |
|---|---|---|
| 児童名<br>生年月日 | 年　月　日生 | 年　月　日生 |
| 個人番号 | | |

該当する変更箇所に☑とその内容を記入してください。

| 変更事項 | 旧 | 新 |
|---|---|---|
| □教育・保育給付認定区分<br>保育必要量 | □１号<br>□２号標準　□２号短時間<br>□３号標準　□３号短時間 | □１号<br>□２号標準　□２号短時間<br>□３号標準　□３号短時間 |
| □住所 | 電話番号： | 電話番号： |
| □保護者及び個人番号 | | 利用料引落口座変更　□有□無 |
| □保育必要事由（□父　□母） | □就労□疾病□障がい□介護<br>□通学□求職中□災害復旧<br>□出産□育休 | □就労□疾病□障がい□介護<br>□通学□求職中□災害復旧<br>□出産□育休 |
| □勤務先（父） | 勤務先名：<br>勤務先住所：<br>電話番号： | 勤務先名：<br>勤務先住所：<br>電話番号： |
| □勤務先（母） | 勤務先名：<br>勤務先住所：<br>電話番号： | 勤務先名：<br>勤務先住所：<br>電話番号： |
| □認定期間 | | |
| □児童名及び個人番号 | | |
| □世帯構成 | | |
| 変更（希望）年月日 | 年　月　日より | |

・支給認定証を交付されている場合は、支給認定証を添付してください。