

## 認定等変更申請書

年 月 日

能 美 市 長 宛

住 所  
保護者名

印

下記の理由により、認定の内容に変更がありましたので、申請します。

利用 児童	フリガナ	①	クラス年齢	②	クラス年齢	③	クラス年齢
	氏 名						
	生年月日	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	利用施設						
	現在の 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 保育事由( )		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 保育事由( )		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 保育事由( )	

変更内容 (変更する場合、事由を証する書類と認定証又は認定通知書が必要です)	添付書類等	
<input type="checkbox"/> 勤務先等変更 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 育休復帰 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 勤務時間： 時 分 ~ 時 分 (週 日) 通勤時間：(片道) 時間 分	就労(内定)証明書
<input type="checkbox"/> 勤務形態等変更 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 勤務時間変更 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 勤務時間： 時 分 ~ 時 分 (週 日)	就労(内定)証明書
<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	年 月 日 ~ 年 月 日まで	求職活動証明 ※原則90日以内に就労を決定。
<input type="checkbox"/> 出産・育休 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母  ※該当する番号に○  出産日(予定日) 年 月 日	1. 産休・育児休業制度が適用されない場合 (産前2ヵ月、産後最長6ヵ月まで) 希望期間 年 月 日 ~ 年 月 日  2. 育児休業が適用される場合 産前産後休暇予定日 (保育必要量： <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) 年 月 日 ~ 年 月 日 育児休業予定日 (保育必要量： <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) 年 月 日 ~ 年 月 日	母子健康手帳の写し ※利用期間終了月以降、就労しない 場合又は就労証明等を提出しない 場合は退園となります。
<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 障害(手帳： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	医師等による診断書又は 身体障害者手帳等の写し
<input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 ※被介護者は <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (続柄： 氏名： )	医師等による診断書
<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 就業訓練校 <input type="checkbox"/> 大学・大学院 <input type="checkbox"/> 高校・高等専門学校 <input type="checkbox"/> その他 ( )	在学証明書
<input type="checkbox"/> 保護者変更	変更年月日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
<input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 住所の変更	変更年月日： 年 月 日 新： 旧：	
<input type="checkbox"/> 1号認定へ変更	預かり保育利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> その他	事由：	

※認定等変更申請書の提出を受け、市で協議のうえ、変更の諾否を審査します。

※市記載欄

認定区分			変更年月日	備考
① <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (標準時間・短時間)	② <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (標準時間・短時間)	③ <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (標準時間・短時間)	年 月 日	