

変 更 申 請 書

木津川市長 宛て

令和 年 月 日

支給認定を受けた保育が必要となる事由等に変更がありましたので、既に交付を受けた支給認定証を添えて、支給認定の変更（子ども・子育て支援法第15条第1項）を申請します。

適切な教育・保育サービスの提供を受けるため、子ども・子育て支援法第16条により市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定及び利用調整・利用者負担額算定に必要な保護者及び同一世帯員の市民税課税情報、住民基本台帳情報、生活保護受給状況、児童（扶養）手当資料等の閲覧又は収集すること及び、課税情報等に基づき決定した利用者負担額等の情報を特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提供することに同意します。

なお、変更申請書は、父母同意のもと提出するものとし、処理された変更事項について異議を述べません。

申 請 者	住 所	木津川市				
	電 話	(□父 □母 □自宅 □その他) — — ※連絡のつきやすい番号を記載ください				
	氏 名	□本人確認 □委任状	児童との 続 柄	父 ・ 母	生年月日	年 月 日
係 変 更 子 申 ど 請 も に	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	性別	利用している施設名 ※待機・転園待機中の場合はその旨記載	
		H・R 年 月 日		男・女		
		H・R 年 月 日		男・女		
		H・R 年 月 日		男・女		

〔提出理由〕 ※該当する理由を○で囲んでください。

住所変更（転居・転入） ・ 世帯状況の変更 ・ 保育事由の変更 ・ 税情報の変更等 ・ 希望園の変更 ・ その他（ ）
--

以下の該当する変更項目に☑し、変更箇所のみ変更内容（変更前・変更後）を記載してください。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後	添付 書類	支 給 認 定 証
<input type="checkbox"/> 住 所	木津川市	木津川市	なし	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 保護者氏名 <small>ふりがな</small>			なし	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 児童氏名 <small>ふりがな</small>			なし	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 同居世帯員 <small>（続柄は入所児童からみて）</small> □ 離婚（ひとり親世帯） □ 再婚 □ 転出・転入 □ 世帯分離・合併	続 柄	世帯員氏名	再婚の 場合は 事由証 明書・ 課税証 明書等	不 要
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由	□ 父（ ） □ 母（ ） ※転職の場合は転職前の勤務先名記載	□ 父（ ） □ 母（ ） ※転職の場合は転職後の勤務先名記載	事 由 証 明 書	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 保育必要量	□ 保育標準時間 □ 保育短時間	□ 保育標準時間 □ 保育短時間	事 由 証 明 書	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 利用を希望する施設 ※転所希望は第1希望のみご記入ください	第1希望	第1希望	なし	不 要
	第2希望	第2希望		
	第3希望	第3希望		
	第4希望以降	第4希望以降		
<input type="checkbox"/> その他				