様式第９号（第８条関係）

支給認定変更（内容変更）申請書

（認定変更を伴わない申請内容の変更を含む）

茨城町長　宛

届出日　　年　　月　　日

保護者（提出者）住所

氏名　　印

生年月日　　年　　月　　日

個人番号

連絡先

次のとおり支給認定申請等の内容変更を申請します。

利用（希望）施設名	（　入所中　・　申込中　）		
児童氏名 個人番号	生年月日	性別	支給認定保護者との続柄
ふりがな 氏名	年　　月　　日	男・女	
ふりがな 氏名	年　　月　　日	男・女	
ふりがな 氏名	年　　月　　日	男・女	

以下，変更事項について該当する欄にチェック☑の上必要事項を記入してください。

※内容により利用者負担額や支給認定証の内容（利用可能施設，施設利用可能時間等）が変更になる場合があります。

住所	変更前： 変更後：					
氏名	保護者： 児童：					
世帯構成	□婚姻　□同居　□離婚　□離婚調定中□その他（　　）					
	氏名 個人番号	児童との続柄	性別	生年月日	勤務先	変更内容
	ふりがな 氏名		男・女	年　　月　　日		□追加 □削除
	ふりがな 氏名		男・女	年　　月　　日		□追加 □削除
	ふりがな 氏名		男・女	年　　月　　日		□追加 □削除

保育 の希望	□１号認定　→　２・３号認定（　標準時間　・　短時間　）へ変更希望 □２・３号認定（　標準時間　・　短時間　）　→　１号認定へ変更希望 □２・３号認定（　標準時間　・　短時間　）　→　２・３号認定（　標準時間　・　短時間　）へ変更希望 変更希望：　　年　　月初日より変更希望
（変更事由）	□就労　□退職　□求職活動をする　□出産 □病気・怪我　□その他（　　）
生活 保護	□保護開始：　　年　　月　　日 □廃止
転園希望・利用希望施設変更	転園希望・利用希望施設変更：　　年　　月初日より希望
	第一希望：　　変更理由：
	第二希望：　　変更理由：
	第三希望：　　変更理由：
退所希望	退所希望：　　年　　月末日
その他の 変更事項	

○必要な添付書類について

（世帯構成の変更）

①婚姻相手・同居相手の保育ができない状況を確認する書類（就労証明書等）

②利用者負担額算定のための婚姻相手・同居相手の税資料（平成　年　月　日現在の住所が茨城町以外の方のみ，住所のあった市町村にて課税証明書を取得し提出してください。）

（就労状況の変更）　①新しい就労先・就労内容の就労証明書

（病気，怪我の場合）　①診断書等

【町担当者記入欄】

変更後認定期間	年　月　日　～　就学前まで（　　年　月　日まで）		
利用者負担額の変更	有　・　無		
児童名	認定区分（変更前）	認定区分（変更後）	認定番号
ふりがな 氏名	１号　２号　３号 標準・短時間	１号　２号　３号 標準・短時間	
ふりがな 氏名	１号　２号　３号 標準・短時間	１号　２号　３号 標準・短時間	
ふりがな 氏名	１号　２号　３号 標準・短時間	１号　２号　３号 標準・短時間	

備考