

芳賀町長 様

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更届

(保護者) 申請者	住所	芳賀町											
	氏名	マイナンバー											
	生年月日	年	月	日									
	連絡先（電話番号）												

子ども・子育て支援法第32条第1項又は同施行規則第15条第1項の規定により、以下のとおり届出します。

支給認定子ども氏名	支給認定証番号	生年月日	続柄	利用施設・事業所名

※以下の該当する変更事項の□にチェックし、必要事項を記入してください。

変更事項	旧（現状）	新（変更内容）		
□支給認定区分／ 保育必要量の変更	□1号 □標準 □2号／3号 □短時間	□1号 □標準 □2号／3号 □短時間		
□保育を必要とする 事由の変更 (□父 □母)	□就労 □妊娠出産（予定日） □疾病障害 □介護看護 □災害 □求職中 □就学 □育休（期間：） ※育休中は短時間認定となります。 □その他	□就労 □妊娠出産（予定日） □疾病障害 □介護看護 □災害 □求職中 □就学 □育休（期間：） ※育休中は短時間認定となります。 □その他		
□勤務状況等の変更 (□父 □母) (□他（ ）)	勤務先名： 勤務状況： 勤務時間：	勤務先名： 勤務状況： 勤務時間：		
□利用者負担階層変更	階層区分	階層区分		
□支給認定の有効期間 の変更	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで		
□住所・連絡先 □氏名（保護者・児童）				
□保護者				
□同居世帯の構成	氏 名	続柄	生年月日	年齢
	【増・減】		年 月 日	
	【増・減】		年 月 日	
変 更 理 由				
変更（希望）年月日	令和 年 月 日			

※町記載欄

	変更前	変更後
認定区分・必要量	号 標準時間 ・ 短時間	号 標準時間 ・ 短時間
認定事由と負担階層	号 階層（ 円）	号 階層（ 円）
認定期間	令和 年 月 日	令和 年 月 日
変更年月日	—	令和 年 月 日

(注)変更内容を証する書類等を添付のうえ、提出してください。新しい認定証が届きましたら、お手元の証はご返却ください。