

××年××月××日

浦臼町長 様

保護者 住所 浦臼町字〇〇〇 ××番地の××  
 氏名 〇 〇 〇 〇 印  
 電話番号 ×××-××××-××××

## 支給認定変更申請書

先に認定を受けた支給認定に関し、次の事由により変更したいので、支給認定証とともに申請します。

また、支給認定に必要な町民税等の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集すること、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して通知することに同意します。

	氏 名	生年月日	続柄	支給認定証番号
児童氏名、生年月日 及び保護者との続柄	〇 〇 〇 〇	H××年××月××日	子	××××
		年 月 日		
		年 月 日		
変更事由  ※該当番号に○を 付け、必要な書類を 添付してください。	現在の支給認定状況	変更としたい事由	必要な書類	
	①. 1号・教育標準時間	①. 保育が必要な事由 (事由：就労のため )	事由による	
		2. 保育の必要量 (標準時間・短時間)	保育の必要量が分かる書類 (勤務証明等)	
	2. 2号・保育標準時間 保育短時間	3. 支給認定期間 (期間延長・期間短縮)	認定期間後の保育の必要性 が分かる書類(勤務証明等)	
	3. 3号・保育標準時間 保育短時間	4. 利用者負担額 (父・母・その他)	町民税の閲覧同意、又は所得証明書	
5. その他 ( )		状況に応じる		
備 考				