

児童氏名	クラス	施設名
	0、1、2、3、4、5、卒	
	0、1、2、3、4、5、卒	
	0、1、2、3、4、5、卒	

教育・保育給付認定兼施設等利用給付認定変更申請・届出書

下記内容に同意のうえ、次のとおり、教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定(以下「認定」といいます。)の変更申請及び申請内容変更の届出(子ども・子育て支援法施行規則第11条、第15条、第28条の8及び第28条の12)をします。

- 1 認定内容に変更がない場合は、支給認定証等の交付を行いません。
- 2 認定理由の確認ができなかった場合や虚偽の申請があったことが判明した場合は、子ども・子育て支援法第24条又は第30条の9に基づき、認定を取り消すことがあります。
- 3 世帯員が増えた場合、子ども・子育て支援法の規定に基づく利用者負担額(保育料)等の決定のため、子ども・子育て支援法第16条に基づき、世帯員の住民税課税状況等について調査を行うことがあります。

(宛先)京都市長

申請日		年 月 日	変更(希望)日		年 月 日
申請者氏名		(ふりがな)	生年月日	年 月 日	
申請者住所・連絡先		電話(自宅 -) 携帯(-)			申請者変更 有・無 旧()
変更に係る小学校入学前児童	氏名	(ふりがな)	保護者との続柄	利用中又は申込中の施設・事業所名	(変更) 有・無 入園日 年 月 日
	氏名	(ふりがな)	保護者との続柄	利用中又は申込中の施設・事業所名	(変更) 有・無 入園日 年 月 日
	氏名	(ふりがな)	保護者との続柄	利用中又は申込中の施設・事業所名	(変更) 有・無 入園日 年 月 日

変更する項目について☑し、変更後の内容を記入してください。

- 世帯員増(出生、婚姻) 世帯員減(死亡、離婚) 世帯員移動(単身赴任や就学のための転居など)
 氏名

変更があった世帯員の名前を記入してください。(変更日: 年 月 日)

理由	<input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻(実子/児童との養子縁組 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他()				
変更に係る世帯員	氏名	申請者との続柄	生年月日	職業又は学校名等	同居・別居 (別居は裏面記入)
			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居

住所・連絡先(同居の親族に変更がある場合は、世帯員欄も記入してください。)(変更日 年 月 日)

変更後の住所等	<input type="checkbox"/> 申請者欄記載内容と同じ(変更前住所 京都市 区)				
	(申請者欄記載内容と異なる場合に記入) 京都市 区				
	電話(自宅 -) 携帯(-)				

□ 世帯内の障害がある人の有無（変更日 年 月 日）

障害がある人の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（下記も記入してください。）					
氏名	(生年月日) 年 月 日		(生年月日) 年 月 日		(生年月日) 年 月 日	
障害の内容を選んで番号・等級を記入	(級)		(級)		(級)	
	①身体障害者手帳 ②精神障害者保健福祉手帳 ③障害基礎年金受給中（※） ④療育手帳 ⑤特別児童扶養手当受給					

※ 障害基礎年金の年金証書の写しの提出が必要です。その他については、添付は不要ですが、京都市で内容が確認できない場合、提出を依頼することがあります。

□ 世帯状況（変更日 年 月 日）

ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当（死別・離婚・未婚・その他（ ））
別居者の有無及び対象者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（父・母・子（ ）・その他（ ））
別居理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 離婚協議中 <input type="checkbox"/> その他（ ）
別居者の居住地	
別居（予定）期間	年 月 日～ 年 月 日
里親委託の有無 （ファミリーホームを含む）	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 委託を受けて養育している
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（保護開始月 年 月）担当CW（ ）

□ 祖父母の状況（変更後）※ 同居の親族に変更がない場合は記入不要です。

□父方（祖父・祖母） □母方（祖父・祖母）	氏名	年齢	職業	健康状態	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 不明
	別居の場合の住所 (市・区・町・村)				

□ 区分 □ 保育必要量

氏名	区分	<input type="checkbox"/> 教育(1号、新1号) <input type="checkbox"/> 保育(2・3号)(※1) <input type="checkbox"/> 保育(新2・3号)	保育必要量(※1) (保育施設利用者のみ)	<input type="checkbox"/> 短時間 (8時間) <input type="checkbox"/> 標準時間 (8.5～11時間)
氏名	区分	<input type="checkbox"/> 教育(1号、新1号) <input type="checkbox"/> 保育(2・3号)(※1) <input type="checkbox"/> 保育(新2・3号)	保育必要量(※1) (保育施設利用者のみ)	<input type="checkbox"/> 短時間 (8時間) <input type="checkbox"/> 標準時間 (8.5～11時間)
氏名	区分	<input type="checkbox"/> 教育(1号、新1号) <input type="checkbox"/> 保育(2・3号)(※1) <input type="checkbox"/> 保育(新2・3号)	保育必要量(※1) (保育施設利用者のみ)	<input type="checkbox"/> 短時間 (8時間) <input type="checkbox"/> 標準時間 (8.5～11時間)
区分変更の理由(2号→1号)(※2)				

※1 保育必要量は、2・3号認定を受けて保育施設・事業所を利用する場合のみ変更できます。

※2 変更理由について、区役所・支所から問い合わせをする場合があります（1号→2号へ再変更をされる場合、施設への申込希望者が他におられるときは、利用調整による入所選考を行う場合があります）。

□ 保育が必要な理由（変更後）※ 変更後の理由に応じた添付書類の提出が必要です。

父 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労（就労開始／転職／勤務条件等変更） <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他（ ）
母 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労（就労開始／転職／勤務条件等変更） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他（ ）

□ その他

--

認定保護者及び変更に係る児童のマイナンバー（社会保障・税番号制度に基づく個人番号）を記入してください。（マイナンバーの変更や新しい世帯員の追加等があれば、記入してください。）

氏名	マイナンバー	氏名	マイナンバー