

記入例

※引っ越しをした場合

年 月 日

施設等利用給付認定変更届

東久留米市長 あて

保護者住所・氏名
は必ず記入してく
ださい

保護者 住 所 東久留米市本町3-3-1

氏 名 東久 太郎

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、届け出ます。

現在の状況	認定子どもの氏名 (生年月日)	東久 留米子 (平成)・令和 26年 6月 10日生)	
	利用施設・事業所名	ひがしくるめ幼稚園	
変更内容		変更前	変更後
	保護者の氏名(生年月日)		
	住所	(旧住所) 東久留米市〇町1-2-3	(新住所) 上記のとおり
	連絡先		
	認定子どもの氏名		
	認定区分	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2・3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2・3号
	保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※ <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()
	その他	引っ越しの日を記入してください	
変更日	〇年 〇月 〇日(認定区分については原則前月15日までの届出により翌月1日変更)		
変更する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 引っ越しのため <input type="checkbox"/> 出産(予定)のため <input type="checkbox"/> 結婚・離婚のため <input type="checkbox"/> 利用施設・事業を 変更・追加 するため <input type="checkbox"/> 就労を 開始 するため <input type="checkbox"/> 退職するため <input type="checkbox"/> 育児休業を 開始 するため <input type="checkbox"/> 育児休業から 復職 するため <input type="checkbox"/> 求職活動を開始するため <input type="checkbox"/> 就学のため(入学先:) <input type="checkbox"/> (相手:)の看護・介護をするため <input type="checkbox"/> 疾病・障害のため <input type="checkbox"/> その他()		

チェックしてください

※保護者住所・氏名及び太枠内は必須記載箇所。その他は該当する場合に記入する。

※各要件を証明する書類の添付を要する(裏面参照)(※求職要件を除く)。

記入例

※認定区分が変更した場合（例：新1号→新2号）

年 月 日

施設等利用給付認定変更届

東久留米市長 あて

保護者住所・氏名
は必ず記入してく
ださい

保護者 住 所 東久留米市本町3-3-1

氏 名 東久 太郎

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、届け出ます。

現在の状況	認定子どもの氏名 (生年月日)	東久 留米子 (平成)令和 26年 6月 10日生)	
	利用施設・事業所名	ひがしくるめ幼稚園	
変更内容		変更前	変更後
	保護者の氏名(生年月日)		
	住所		
	連絡先		
	認定子どもの氏名		
	認定区分	チェックしてください <input checked="" type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2・3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input checked="" type="checkbox"/> 新2・3号
	保育の必要性の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有※ <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()
	その他	注:就労条件は週3日以上かつ1日4時間以上の勤務に就労した上で勤務証明書が必要となります。	
変更日	記入してください	○年 ○月 ○日 (認定区分については原則前月15日までの届出により翌月1日変更)	
変更する理由	チェックしてください	<input type="checkbox"/> 引っ越しのため <input type="checkbox"/> 出産(予定)のため <input type="checkbox"/> 結婚・離婚のため <input type="checkbox"/> 利用施設・事業を 変更・追加 するため <input checked="" type="checkbox"/> 就労を 開始 するため <input type="checkbox"/> 退職するため <input type="checkbox"/> 育児休業を 開始 するため <input type="checkbox"/> 育児休業から 復職 するため <input type="checkbox"/> 求職活動を開始するため <input type="checkbox"/> 就学のため(入学先:) <input type="checkbox"/> (相手:)の看護・介護をするため <input type="checkbox"/> 疾病・障害のため <input type="checkbox"/> その他()	

※保護者住所・氏名及び太枠内は必須記載箇所。その他は該当する場合に記入する。

※各要件を証明する書類の添付を要する(裏面参照)(※求職要件を除く)。

ご確認ください

記入例

※認定期間が変更(延長)する場合 (例:求職→就労)

年 月 日

施設等利用給付認定変更届

東久留米市長 あて

保護者住所・氏名
は必ず記入してく
ださい

保護者 住 所 東久留米市本町3-3-1

氏 名 東久 太郎

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要があるため、届け出ます。

現在の状況	認定子どもの氏名 (生年月日)	東久 留米子 (平成・令和 26年 6月 10日生)	
	利用施設・事業所名	ひがしくるめ幼稚園	
変更内容		変更前	変更後
	保護者の氏名(生年月日)		
	住所		
	連絡先		
	認定子どもの氏名		
	認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新1号 <input checked="" type="checkbox"/> 新2・3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input checked="" type="checkbox"/> 新2・3号
	該当する箇所全てに チェックを入れてく ださい 保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有※ <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()
その他	注:就労条件は週3日以上かつ1日4時間以上の勤務に就労した上で勤務証明書が必要となります。		
変更日	記入してください	○年 ○月 ○日 (認定区分については原則前月15日までの届出により翌月1日変更)	
変更する理由	チェックしてく ださい <input type="checkbox"/> 引っ越しのため <input type="checkbox"/> 出産(予定)のため <input type="checkbox"/> 結婚・離婚のため <input type="checkbox"/> 利用施設・事業を 変更・追加 するため <input checked="" type="checkbox"/> 就労を 開始 するため <input type="checkbox"/> 退職するため <input type="checkbox"/> 育児休業を 開始 するため <input type="checkbox"/> 育児休業から 復職 するため <input type="checkbox"/> 求職活動を開始するため <input type="checkbox"/> 就学のため(入学先:) <input type="checkbox"/> (相手:)の看護・介護をするため <input type="checkbox"/> 疾病・障害のため <input type="checkbox"/> その他()		

※保護者住所・氏名及び太枠内は必須記載箇所。その他は該当する場合に記入する。

※各要件を証明する書類の添付を要する(裏面参照)(※求職要件を除く)。

ご確認ください

記入例

※認定区分を変更する場合(例:求職→新1号)

年 月 日

施設等利用給付認定変更届

東久留米市長 あて

保護者住所・氏名
は必ず記入してく
ださい

保護者 住 所 東久留米市本町3-3-1

氏 名 東久 太郎

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要があるため、届け出ます。

現在の状況	認定子どもの氏名 (生年月日)	東久 留米子 (平成・令和 26年 6月 10日生)	
	利用施設・事業所名	ひがしくるめ幼稚園	
変更内容		変更前	変更後
	保護者の氏名(生年月日)		
	住所		
	連絡先		
	認定子どもの氏名		
	認定区分	<input type="checkbox"/> 新1号 <input checked="" type="checkbox"/> 新2・3号	<input checked="" type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2・3号
	該当する箇所全てに チェックを入れてく ださい 保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※ <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()
その他	注:就労条件は週3日以上かつ1日4時間以上の勤務に就労した上で勤務証明書が必要となります。		
変更日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (認定区分については原則前月15日までの届出により翌月1日変更)		
変更する理由	<input type="checkbox"/> 引っ越しのため <input type="checkbox"/> 出産(予定)のため <input type="checkbox"/> 結婚・離婚のため <input type="checkbox"/> 利用施設・事業を 変更・追加 するため <input type="checkbox"/> 就労を 開始 するため <input type="checkbox"/> 退職するため <input type="checkbox"/> 育児休業を 開始 するため <input type="checkbox"/> 育児休業から 復職 するため <input type="checkbox"/> 求職活動を開始するため <input type="checkbox"/> 就学のため(入学先:) <input type="checkbox"/> (相手:)の看護・介護をするため <input type="checkbox"/> 疾病・障害のため <input checked="" type="checkbox"/> その他(記入例: 家庭事情により求職活動を終了したため(就労なし))		

※保護者住所・氏名及び太枠内は必須記載箇所。その他は該当する場合に記入する。

※各要件を証明する書類の添付を要する(裏面参照)(※求職要件を除く)。

添付書類はありません

記入例

※出産した場合（家族構成の変更）

年 月 日

施設等利用給付認定変更届

東久留米市長 あて

保護者住所・氏名
は必ず記入してく
ださい

保護者 住 所 東久留米市本町3-3-1

氏 名 東久 太郎

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、届け出ます。

現在の状況	認定子どもの氏名 (生年月日)	東久 留米子 (平成・令和 26年 6月 10日生)	
	利用施設・事業所名	ひがしくるめ幼稚園	
変更内容		変更前	変更後
	保護者の氏名(生年月日)		
	住所		
	連絡先		
	認定子どもの氏名		
	認定区分	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2・3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2・3号
	保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※ <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 出産(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他()
	その他		
変更日	○年 ○月 ○日 (認定区分については原則前月15日までの届出により翌月1日変更)		
変更する理由	<input type="checkbox"/> 引っ越しのため → <input checked="" type="checkbox"/> 出産(予定)のため <input type="checkbox"/> 結婚・離婚のため <input type="checkbox"/> 利用施設・事業を 変更 追加 するため <input type="checkbox"/> 就労を 開始 するため <input type="checkbox"/> 退職するため <input type="checkbox"/> 育児休業を 開始 するため <input type="checkbox"/> 育児休業から 復職 するため <input type="checkbox"/> 求職活動を開始するため <input type="checkbox"/> 就学のため(入学先:) <input type="checkbox"/> (相手:)の看護・介護をするため <input type="checkbox"/> 疾病・障害のため <input type="checkbox"/> その他(令和○年○月○日 東久 るるめ 出生)		

※保護者住所・氏名及び太枠内は必須記載箇所。その他は該当する場合に記入する。

※各要件を証明する書類の添付を要する(裏面参照)(※求職要件を除く)。