

令和 3 年 2 月 14 日

(あて先) 枚方市長

受付

本申請を行う保護者	現住所	〒572-XXXX 枚方市●●●●町●丁目1-1		記入例
	氏名(自署)	枚方 ひら子 (生年月日 ●●●●年 ●月 ●日)		
	電話	自宅 ▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲ [3] 携帯(父) ▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲ [2] 携帯(母) ▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲ [1]	児童からみた続柄 母	

次のとおり、認定の変更を申請します。

① 対象児童等

	児童1	児童2	児童3
フリガナ 児童氏名	ヒラカタ ハジメ 枚方 はじめ	ヒラカタ フタバ 枚方 ふたば	
生年月日	令 ▲年 ▲月 ▲日	令 ▲年 ▲月 ▲日	年 月 日
利用施設名 <small>該当する全てに記してください。</small>	●●幼稚 所・園	●●保育所 所・園	所・園
申請中の施設名 <small>(第一希望のみ記入) ※転園申請も記入してください。</small>	所・園	所・園	所・園

② 変更事項等 ※児童ごとに変更事項が異なる場合は、別紙に記入してください。

変更事項	認定の内容		
	変更前(現在の内容)	変更後(希望する内容)	
<input checked="" type="checkbox"/> 保育必要量 <small>※上記認定区分が2号/3号の方のみご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	
<input checked="" type="checkbox"/> 保育の必要性の認定事由 <small>※上記認定区分が2号/3号または新2号/新3号の方のみご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 保護者の障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 保護者の障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他	
変更事項及び内容	<input type="checkbox"/> 有効期間	児童1 年 月 日 ~ 年 月 日 児童2 年 月 日 ~ 年 月 日 児童3 年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 住所(変更前)	住 所 〒 -	
	<input type="checkbox"/> 保護者・納付義務者	(氏名) (氏名)	
	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 児童名 (氏名)) <input type="checkbox"/> 児童名 (氏名)) <input type="checkbox"/> 保護者 (氏名)) <input type="checkbox"/> 保護者 (氏名)) <input type="checkbox"/> その他 (氏名)) <input type="checkbox"/> その他 (氏名))	
	<input type="checkbox"/> 世帯構成	<input type="checkbox"/> あらたに世帯員となる方 (氏名)) 続柄 [] <input type="checkbox"/> 世帯員でなくなる方 (氏名)) 続柄 []	
<input type="checkbox"/> その他()			
上記の変更が必要となった理由	育休から復帰するため <small>(発生日: 令和3年 4月 8日)</small>		

※ 変更にはそれを証する書類の添付が必要です。なお、市が、その事実等を公簿で確認することができる場合は、当該書類を省略していただくことができる場合があります。

※ 支給認定証の交付を受けている場合は、支給認定証の原本を添付してください。

★対象児童について
 記入日時点で、**保育所(園)・認定こども園(保育所部分)・小規模保育事業実施施設**を利用しているお子さまを記入し、「2号/3号」に✓をしてください。
幼稚園を利用しているお子さまは施設等利用給付第二号認定(新2号認定)を受けている場合のみ記入し、「新2号/新3号」に✓をしてください。

★保育必要量について
 復帰後の就労時間が**月120時間以上**の場合は、原則**保育標準時間**になります。
 また、月120時間未満の場合でも、**9時以前に就労を開始する場合や、17時以降に就労を終える場合は保育標準時間に認定**できます。

★発生日について
 育休からの**復帰予定日**を記入してください。
 例) 4月7日まで育休を取得する場合⇒令和3年4月8日

以下、市記入欄

上記のとおり認定を変更してよろしいか。

起案日 令和 年 月 日

決裁日 令和 年 月 日

課長	課長代理	係長	担当

認定変更日: R 年 月 日
 システム入力日 (/)
 発送日 (/) AM / PM
 園に連絡 (/) ⇒