別記第6号様式（第4条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教育・保育給付認定の変更認定申請書**  　　　年　 月 　日  長洲町長 様  保護者（申請者）住所  氏名  （個人番号　　　　　　　　　　　　）  電話番号（　 　　- 　　　- 　　 ）  なお、上記の申請及び個人番号の提供について、以下のものに委任します。  （※上記の届出者が届出に来られない場合はご記入ください。）  受任者（提出者）住所  氏名  届出者との関係（　　　　　）  子ども・子育て支援法第23条第1項の規定により下記のとおり変更したいので、支給認定証及び関係書類を添えて、教育・保育給付認定の変更の認定を申請します。  　なお、教育・保育給付認定の変更の認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者・同居者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。 | | | | | | |
| 子どもの氏名 | | | 生 年 月 日 | 入所保育施設名 | 個人番号 | 支給認定証番号 |
|  | | | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  | | | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  | | | 年 　月 　日 |  |  |  |
| 変  更  事  項 | 旧 | 認定区分 |  | | | |
| 保育必要量 |  | | | |
| 認定の　　　有効期間 |  | | | |
| 利用者負担額に関する事項 |  | | | |
| 新 | 認定区分 |  | | | |
| 保育必要量 |  | | | |
| 認定の　　　有効期間 |  | | | |
| 利用者負担額に関する事項 |  | | | |
| 当該申請の理由 | | |  | | | |
| 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 町記載欄 | 個人番号の記載  □　有　　　□　無 |
| ①番号確認書類  　□個人番号カード　□通知カード　□個人番号が記載された住民票の写し等 |
| ②身元確認書類  　□個人番号カード　□顔写真付き身分証明書（運転免許証等）  □その他書類2つ（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |