様式第３号

支給認定（変更・取消）申請書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

北広島町長　様

（施設管理者　様）

以下の該当する項目に☑し、記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る申請認定の変更申請及び認定取消について申込みます。また、北広島町が変更申請及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を町と保育施設が情報を共有することに同意します。 | 令和　　　年　　月　　日 |
| 申請者住所 |  |
| 申請者名（保護者名） |  |
| 施設名 | □　利用中□　保留中 |
| 児童名 |  |  |  |
| 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日生　 | 平成・令和　　年　　月　　日生 | 平成・令和　　年　　月　　日生 |

１変更申請

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 現行 | 変更後 |
| □支給認定区分／保育必要量の変更 | □１号□２号標準時間　□２号短時間□３号標準時間　□３号短時間 | □１号□２号標準時間　□２号短時間□３号標準時間　□３号短時間 |
| □住所変更 |  |  |
| □保育を必要とする事由の変更（□父　□母） | □就労　　　□疾病・障害　□妊娠・出産□介護等　　□災害復旧□就学　　　□求職活動□育児休業　□その他（　　　　　　　） | □就労　　　□疾病・障害　□妊娠・出産□介護等　　□災害復旧□就学　　　□求職活動□育児休業　□その他（　　　　　　　） |
| □勤務先の変更（□父　□母） | 勤務先名　　　勤務先住所　　勤務先電話番号 | 勤務先名　　　勤務先住所　　勤務先電話番号 |
| □認定期間変更 | 令和　　年　　月　　日～□令和　　年　　月 　日まで□小学校就学前まで | 令和　　年　　月　　日～□令和　　年　　月 　日まで□小学校就学前まで |
| □児童名変更 |  |  |
| □世帯構成変更 | 氏名：変更理由：　□婚姻　□離婚　□死別　□同居　□その他（　　　　　　） |
| □その他 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 変更（希望）年月日 | 　令和　　年　　月　　日 |

２取消申請

|  |
| --- |
| 理由　　　：　□町外転出　□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）転出先住所：電話番号　： |