様式第8号（第9条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　（宛先）えびの市福祉事務所長

教育・保育給付認定変更申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 | 印 |
| 電話番号 |  |

　先に認定を受けた教育・保育給付認定に関し、次のとおり変更したいので、支給認定証とともに申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名、生年月日及び保護者との続柄 | 氏　　　　　名 | 生年月日 | 続　柄 | | 支給認定証番号 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 変更内容  ※該当番号に○印を付け、必要な書類を添付してください。 | 現在の教育・保育給付認定状況 | 変更としたい内容 | | 必要な書類 | | |
| 教育標準時間  保育標準時間  保育短時間 | 保育が必要な事由  （事由：　　　　　　　　　　） | | 事由による | | |
| 保育の必要量  （標準時間・短時間） | | 保育の必要量が分かる書類（就労証明書等） | | |
| その他  （　　　　　　　　　　　　　 ） | | 状況による | | |
| 変更の理由 |  | | | | | |
| 変更年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | |
| えびの市が施設型給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（届出のある児童の同居者の情報を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、この情報に基づき決定される保育料について、市から特定教育・保育施設等（児童が入所決定した施設等のみ）に対し通知することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意確認年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |