

保育所等の利用に係る変更届出書

兼教育・保育給付認定変更申請書

保育所等の利用において、次のとおり変更があるため届出及び教育・保育給付認定変更申請をします。

届出・申請者

ふりがな 名前	生年月日	児童から みた続柄	届出・申請日
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> ()	年 月 日
連絡先 電話番号			

・離婚等を届け出る場合は、児童の親権者となる方が届け出てください。

対象児童 保育所等（保育所・保育園・幼稚園・認定こども園・地域型保育事業）を申込中又は利用中の児童

ふりがな 名前	生年月日	利用中の保育所等	認定区分 (記入不要)
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2・3
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2・3

以降の欄は、該当する事項の□すべてにチェックをしたうえで、必要事項を記入してください。

□1 保育を必要とする事由の変更 (認保)

ふりがな 名前	生年月日	児童から みた続柄	保育を必要とする 事由の番号		変更理由等	通勤・通学時間 (片道)
			変更前	変更後		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> ()				時間 分
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> ()				時間 分

・変更があった方のみを記入してください。

・保育を必要とする事由の欄は、次から該当する番号を記入し、変更後の内容に応じた書類をこの届出書に添付して提出してください。

番号	状 況	必要な書類
1	月に48時間以上就労している。	就労証明書等
2	産前3か月・産後3か月のため保育が難しい。	申立書・母子健康手帳
3	病気・障がいのため保育が難しい。	申立書・診断書等
4	月に48時間以上家族の介護をしている。	介護状況確認書・証明書類
5	災害の復旧にあっている。	申立書・被災証明書

□2 保育必要量の変更 (認)

希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 「標準時間認定」での保育 <input type="checkbox"/> 「短時間認定」での保育	変更月	年 月
理由			

・毎月10日まで(10日が土曜日の場合は9日、10日が日曜日の場合は8日)に保育所等へ提出されたものについて、翌月から認定変更を行います。

・「短時間認定」から「標準時間認定」に変更する場合は、標準時間で認定できる書類(就労証明書等)の提出が必要です。

□3 住所の変更 (認保)

変更後の住所					
変更日	年 月 日	住民異動届 の状況	<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届	住民異動の届出日 又は予定日	年 月 日

□4 保護者の変更 (認保)

変更前の名前	児童から みた続柄	変更後の名前	児童から みた続柄	変更理由

□5 児童・保護者の名前の変更 (認保)

区分	生年月日	変更前の名前	変更後の名前
<input type="checkbox"/> 児童	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 保護者	年 月 日		

□6 認定証の交付希望 (3~5の変更で認定証の交付が必要な場合もチェックしてください。) (認)

理由	
----	--

□ 7 連絡先の変更

㊦

削除する連絡先	区分	電話番号	追加する連絡先	区分	電話番号

・区分欄は連絡先の名称（父，母，自宅等）を記入してください。

□ 8 結婚した 又は 未届だが共同生活（事実婚）を始めた

㊦㊧㊨

区 分	<input type="checkbox"/> 結婚した <input type="checkbox"/> 婚姻届の提出をしていないが共同生活（事実婚）を始めた			
婚 姻 日 (又は共同生活を始めた日)	結 婚 / 事 実 婚 の 相 手 の 名 前	生 年 月 日	2022/1/1 の 住 所	2023/1/1 の 住 所
年 月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 福山市内 <input type="checkbox"/> 福山市外	<input type="checkbox"/> 福山市内 <input type="checkbox"/> 福山市外
提出が必要な書類	就労証明書等	・結婚/事実婚の相手の就労証明書等，保育を必要とする事由を証明する書類等（用紙は保育所等にあります） ・結婚/事実婚の相手が2022年1月1日・2023年1月1日に福山市外に住んでいた場合は，2022年度・2023年度の所得課税証明書を提出してください。なお，マイナンバー制度の情報連携により保育料の算定に必要な課税状況等の情報照会を希望する場合は，「マイナンバー記入欄」に結婚/事実婚の相手の必要事項を記載及び必要書類（写）を添付の上，提出してください。「マイナンバー記入欄」の用紙は保育所等にあります。 ※マイナンバー制度の情報連携により情報照会ができない場合は，所得課税証明書の提出をお願いすることがあります。		
	所得課税証明書			
その他の手続	・保育料の振替口座を変更する場合は，口座振替依頼書に必要事項を記入して金融機関へ提出してください。用紙は保育所等にあります。			

□ 9 離婚した 又は 離婚を前提とした別居を始めた 又は 配偶者と死別した等

㊦㊧㊨

区 分	<input type="checkbox"/> 離婚した <input type="checkbox"/> 離婚を前提とした別居を始めた <input type="checkbox"/> 配偶者と死別した <input type="checkbox"/> 事実婚を解消した			
提出が必要な書類 (離婚)	戸籍謄本のコピー	・離婚日と親権者が分かる戸籍謄本のコピー		
	ひとり親家庭等申立書	・用紙は保育所等にあります。		
提出が必要な書類 (離婚前提別居)	世帯状況確認報告書	・用紙は保育所等にあります。児童扶養手当を受給していない方は提出してください。必要事項を記入してから，お住まいの地域の民生委員の確認を受けてください。民生委員が分からないときは，保育施設課へお問合せください。		
	ひとり親家庭等申立書	・用紙は保育所等にあります。		
提出が必要な書類 (死別)	世帯状況確認報告書	・用紙は保育所等にあります。必要事項を記入してから，お住まいの地域の民生委員の確認を受けてください。民生委員が分からないときは，保育施設課へお問合せください。 ・裁判所の発行する離婚調停の呼出状（調停期日通知書）のコピーで代えることもできます。		
	ひとり親家庭等申立書	・用紙は保育所等にあります。		
提出が必要な書類 (事実婚解消)	遺族年金証書のコピー	・遺族年金を受給している場合は，提出してください。		
	ひとり親家庭等申立書	・用紙は保育所等にあります。		
その他の手続	・保育料の振替口座を変更する場合は，口座振替依頼書に必要事項を記入して金融機関へ提出してください。用紙は保育所等にあります。			

□ 10 兄弟姉妹に異動があった

㊦

異動内容	異動日 (左の内容になった日)	ふりがな前	生年月日	保護者からみた続柄	生活の実態	現在の居住地	状況
<input type="checkbox"/> 新たに同一生計となった <input type="checkbox"/> 同一生計ではなくなった <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	
<input type="checkbox"/> 新たに同一生計となった <input type="checkbox"/> 同一生計ではなくなった <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	

・異動のあった子どもについて記入してください。状況欄には，保育所，幼稚園又は学校の名称を記入してください。

□ 11 同居の祖父母等に異動があった

㊦

異動内容	異動日 (左の内容になった日)	ふりがな前	生年月日	児童からみた続柄
<input type="checkbox"/> 新たに同居を始めた <input type="checkbox"/> 別居することとなった <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 曾祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 曾祖母
<input type="checkbox"/> 新たに同居を始めた <input type="checkbox"/> 別居することとなった <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 曾祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 曾祖母

・異動のあった祖父母等について記入してください。

□ 12 生活保護の受給状況が変わった

㊦

異動内容	<input type="checkbox"/> 生活保護を受け始めた（又は停止解除） <input type="checkbox"/> 生活保護が廃止になった（又は停止）	開始/廃止年月日	年 月 日
------	---	----------	-------

□ 13 同居者の障がい者手帳等の所持状況が変わった

㊦

異動内容	<input type="checkbox"/> 新たに手帳等が交付された <input type="checkbox"/> 手帳等の資格がなくなった	<input type="checkbox"/> 手帳所持者と同居することとなった <input type="checkbox"/> 手帳所持者と別居することとなった	異動日 (いつから)	年 月 日
ふりがな前	生年月日	申込児童からみた続柄	障がい者手帳等	
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 障がい年金 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳	

・異動のあった対象者を記入してください。新たに対象となった場合は，各手帳，年金証書又は手当証書のコピーを提出してください。

留意事項	・記入欄が不足する場合は，欄外に記入するか，任意の別紙を利用してください。この届出書を複数枚利用しても構いません。
------	---