

給付認定変更申請書（兼施設利用等変更届出書）

（宛先）鎌倉市長

認定変更

【申請にあたっての同意事項】
 1. 市で保管する住民記録情報・税情報・その他入所に必要な情報（マイナンバーを用いた情報連携を含む。）について鎌倉市職員が確認することがあります。
 2. 申請書に記載した内容は、認定や給付費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供することがあります。
 3. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。



申請日（記入日）
 年 月 日

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付／子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請保護者	ふりがな		申請児童との続柄	連絡先	優先1		続柄	
	氏名				優先2		続柄	
	住所	〒 - 鎌倉市						

1. 申請児童に係る児童（変更後の内容について記載してください。）

	ふりがな 氏名	生年月日	性別	年齢	主として利用する施設名	保育の 必要性
1		年 月 日	男・女	歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2		年 月 日	男・女	歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3		年 月 日	男・女	歳		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

2. 世帯の状況等の変更

<input type="checkbox"/> 主として利用する施設の変更	変更前の施設		退園日	年 月 日
	変更後の施設		入園日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 住所・連絡先の変更 ※市外への転出の場合は、転出先の自治体での手続きが必要になります。	変更年月日	年 月 日		
	住所			
	電話番号（自宅）			
	携帯電話（携帯）	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母		
<input type="checkbox"/> 氏名の変更	変更年月日	年 月 日		
	氏名（新）	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 児童		
	理由			
<input type="checkbox"/> 家族構成の変更 ※戸籍謄本または婚姻届（または離婚届）の受理証明書の写しをご提出ください。	変更年月日	年 月 日		
	理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 認定種別の変更 ※新1号から新2号又は新3号への変更の場合、裏面の記入及び添付書類が必要です。	変更年月日			
	理由			
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更 ※裏面の記入及び添付書類が必要です。	変更年月日			
	理由			
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の終了 （退職、退学、その他） ※終了年月日で新2号又は新3号の認定を終了します。	終了年月日			
	理由			

【市役所記入欄】

受付者	認定入力	入所入力	税入力

（裏面へ続く）

3. 保育を必要とする状況の変更内容

保育を必要とする事由にチェックし、該当する添付書類を本申請書に添付してください。

保育を必要とする事由	父	母	添付書類
就労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【会社員等の方】 ・「就労証明書」
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【自営業、個人事業主の方】 ・「就労証明書」 ・「スケジュール表」 ・「自営業を証明する書類の写し（開業届や確定申告等）」
就学	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・「就学状況申告書」 ・「在学証明書又は学生証の写し」 (就学予定の場合は合格通知等、就学予定であることがわかる書類) ・「時間割のわかる書類（カリキュラム等）」
疾病障がい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・「身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳、診断書等 (疾病名、障がい名、期間等のわかる箇所)の写し」
介護看護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・「介護・看護状況申告書」 ・「被介護者・被看護者の介護保険被保険証、障がい者手帳、診断書等の写し」
求職活動 起業準備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・「求職活動・起業準備についての状況申告書（誓約書）」
妊娠 出産		<input type="checkbox"/>	・「母子手帳の写し（表紙、出産予定日のわかる部分）」
災害 復旧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・「災害の復旧についての証明書類（り災証明等）の写し」