施設等利用給付認定変更認定申請書

　　年　　月　　日

（宛先）札幌市長

次のとおり、施設等利用給付認定の変更の認定を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定  保護者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日  個人番号 | 年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 住所 | 電話番号 | | | | | | | | | | | | |
| 認定  子ども | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |  | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 個人番号 |  | |
| 認定保護者との続柄 | |  |
| 認定番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 現在の認定区分 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 有効期間 | | 年　　月　　日 から 　　　年　　　　月　　　日まで | | | | | | | | | | | | |
| 利用施設・事業所 | |  | | | | | | | | | | | | |

１　申請の内容（当てはまるものに☑すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| □　認定区分の変更 |  |
| □　有効期間の変更 | 年　　月　　日まで　　 小学校就学前まで |
| 認定等の変更を  申請する理由 | 就労・就学・訓練等の開始　 退職・卒業　 傷病・障がい・介護  転職・就労形態の変更　 妊娠・出産・育児休業取得  離婚・再婚等　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更理由発生日 | 年　　　月　　　日 |

２　認定区分・有効期間の変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 | 必要とする理由（当てはまるものに☑すること。） |
| 父 | 就労（※1）就学　　疾病・障がい　介護等　災害復旧  求職活動　　育児休業　　その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| 母 | 就労（※1）就学　　疾病・障がい　介護等　災害復旧  求職活動　　育児休業　　その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| その他（※２）  （　　） | 就労（※1）就学　　疾病・障がい　介護等　災害復旧  求職活動　　育児休業　　その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |

（※1）就労は、休憩時間を含めた勤務時間をいい、通勤時間は含めません。（※2）保護者が「その他」の場合、（　　）に子どもとの続柄を記入してください。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。