

※太枠内をご記入ください。

第13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例①
施設等利用給付認定
(例) 新1号→新2号

(宛先) 名古屋市 **中** 区長

R3 年 6 月 22 日

保護者 住所 **中区三の丸三丁目1番1号**
氏名 **名古屋 はち丸**
個人番号
電話番号 **052-xxx-▲▲▲▲**
携帯番号① 父・母・() **090-0000-xxxx**
携帯番号② 父・母・() **090-■■■■-0000**

現在の認定の内容をご記入ください。

教育・保育給付
施設等利用給付 認定の変更を申請します。

場合は、名古屋市において市民税等に関する課税(世帯別世帯番号を含む。)生活保護受給状況並びに妊娠
種類及び程度に関する資料、児童扶養手当の届出に関する資料を確認されること

きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育施設等を利用中の場合は名前や生年月日を併記してください。

1 現行(該当する□の中へレ印をつけてください)

区分	氏名	生年月日	認定保護者との続柄	認定区分
子ども	名古屋 だなも	H28年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 1 号
児童	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	有期 効間 R2年4月1日～ R5年3月31日	利用施設(事業者)名	☆☆幼稚園
事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業			

保育必要量は施設等利用給付認定の方は記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 2 号
<input type="checkbox"/> 希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	希望する期間 R3年7月1日から 年 月 日 小学校就学前まで
事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
<input type="checkbox"/> 利用者負担額・世帯収入	変更の内容
月日	R3年7月1日
理由	母が就労を開始するため。
保育の必要な事由	
<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助	
自 年 月 日	至 年 月 日

(例)就労開始予定日が7月10日の場合

月途中から就労を開始する場合は、申請日以降の日付の中で以下のいずれかの日にちをご記入ください。

- ・申請日
- ・就労開始月の初日
- ・就労開始日

★こちらの変更申請書とともに、保護者の人数分の就労証明書の提出をお願いいたします。

※太枠内をご記入ください。

第13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例②
施設等利用給付認定
(例) 新2号→新1号

(宛先) 名古屋市 **中** 区長

R3 年 6 月 22 日

保護者 住所 **中区三の丸三丁目1番1**
氏名 **名古屋 はち丸**
個人番号
電話番号 **052-xxx-▲▲▲▲**
携帯番号① 父・母・() **090-0000-xxxx**
携帯番号② 父・母・() **090-■■■■-0000**

現在の認定の内容をご記入ください。

教育・保育給付
施設等利用給付 認定の変更を申請します。

場合は、名古屋市において市況、障害
の届出に
類及び程度に関する資料の届出に
る資料を確認されること

きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育施設等を利用中の場合は名前や生年月日を併記してください。

1 現行 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

区分	氏名	生年月日	認定保護者との続柄	認定区分
も	名古屋 だなも	H28年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 2 号
量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	R3年4月1日～ R5年3月31日	利用施設 (事業者)名	☆☆幼稚園
事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業			

保育必要量は施設等利用給付認定の方は記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 1 号
<input type="checkbox"/> 希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	希望する期間 R3年7月1日から 年 月 日・ 小学校就学前まで
事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
<input type="checkbox"/> 利用者負担額・世帯の所得状況に関する事項の変更	変更の内容
変更年月日	R3年7月1日
変更の理由	母が会社を退職したため。

事由は記入不要です。

*名古屋市記載欄

要件対象者	保育の必要な事由	認定区分	保育必要量
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業	号	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
認定の有効期間	自 年 月 日	至 年 月 日	小学校就学前・満3歳前日

※太枠内をご記入ください。

第 13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例③
施設等利用給付認定
(例) 新1号→新3号

(宛先) 名古屋市 **中** 区長

R3 年 8 月 21 日

保護者 住所 **中区三の丸三丁目20番3号**

氏名 **中 京 なごみ**

個人番号

電話番号 **052-△△△-▲▲▲▲**

携帯番号①【父・母・()】

携帯番号②【父・母・()】 **090-■●●●-○○○○**

現在の認定の内容をご記入ください。

教育・保育給付
施設等利用給付認定の変更を申請します。

変更の場合は、名古屋市において状況、障害の種類及び程度に関する資料の届出に関する資料を確認されること

きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育施設等を利用中の場合は名前や生年月日を併記してください。

1 現行(該当する□の中へレ印をつけてください)

氏名	生年月日	認定保護者との続柄	認定区分
中京 百合	H30年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 1号
保育必要量	有期 効間	利用施設(事業者)名	☆☆幼稚園
<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	R3年6月10日～ R5年3月31日		
事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業		

保育必要量は施設等利用給付認定の方は記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 3号
<input type="checkbox"/> 希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	希望する期間 R3年9月1日から R4年3月31日・小学校就学前まで
	事由 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業

※満3歳の誕生日を迎えた最初の3月31日をご記入ください。期間雇用の場合は就労終了日をご記入ください。

月途中から就労を開始する場合は、申請日以降の日付の中で以下のいずれかの日を日にご記入ください。

- ・申請日
- ・就労開始月の初日
- ・就労開始日

<input type="checkbox"/> 利用者負担額・世帯の所得状況に関する事項	変更内容
	R3年9月1日 就労を開始し、非課税世帯に該当するため

保育の必要な事由	<input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
年月日	至年月日

★こちらの変更申請書とともに、保護者の人数分の就労証明書の提出をお願いいたします。

※太枠内をご記入ください。

第13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例④
施設等利用給付認定
(例)産前産後から
育児休業に入る場合

(宛先) 名古屋市 **中** 区長

R3 年 7 月 30 日

保護者 住所 **中区三の丸三丁目1番1号**
氏名 **名古屋 はち丸**
個人番号
電話番号 **052-xxx-▲▲▲▲**
携帯番号① 父・() **090-0000-xxxx**
携帯番号② 父・ 母・() **090-■■■■-0000**

現在の認定の内容をご記入ください。

教育・保育給付認定の変更を申請します。
なお、施設等利用給付認定の場合は、名古屋市において、
状況、障害の程度及び程度に関する資料の届出に関する資料を確認されること。

きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育施設等を利用中の場合は名前や生年月日を併記してください。

1 現行 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

氏名	生年月日	認定保護者との続柄	認定区分
名古屋 だなも	H28年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 2 号
保育必要量 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	有効期間 R3年4月1日～ R3年7月31日	利用施設(事業者)名	☆☆幼稚園
事由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input checked="" type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 発達援助	<input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害復旧

保育必要量は施設等利用給付認定の方は記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定 <input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定
<input type="checkbox"/> 希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	希望する期間 R3年8月1日から R4年4月30日 ・ 小学校就学前まで
事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業
<input type="checkbox"/> 利用者負担額・世帯の所得状況に関する事項の変更	変更の内容
変更年月	R3年8月1日
変更の理由	母が育児休業を取得するため

(例)産前産後(～7/10)から育児休業(7/11～翌年4/15)に入る場合

月途中から育児休業に入る場合は翌月の1日から、月途中で終了する場合は当月の末日までの期間をご記入ください。

★こちらの変更申請書とともに、育児休業の終了日がわかる書類(会社が作成した就労証明書または会社名の記載された辞令等の写し)の提出をお願いいたします。

※太枠内をご記入ください。

第13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例⑤
施設等利用給付認定
(例) 育児休業から
就労に変更する場合

R3年8月27日

(宛先) 名古屋市 **中** 区長

保護者 住所 **中区三の丸三丁目1番1号**
氏名 **名古屋 はち丸**
個人番号
電話番号 **052-xxx-▲▲▲▲**
携帯番号① 父・母・()] **090-0000-xxxx**
携帯番号② 父・母・()] **090-■■■■-0000**

現在の認定の内容
をご記入くだ
さい。

教育・保育給付
施設等利用給付
認定の変更を申請します。
名古屋市において
認定の程度に関する資料
の届出に関する資料を確認されること

きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育
施設等を利用中の場合は名前や生年月日を
併記してください。

1 現行 (該当する□の中へレ印をつけてください)

氏名	生年月日	認定保護者 との続柄	認定区分
名古屋 だなも	H28年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 2 号
保育標準時間 保育短時間	有効期間 R3年4月1日～ R3年9月30日	利用施設 (事業者)名	☆☆幼稚園
事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業		

保育必要量は
施設等利用給
付認定の方は
記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください)

<input type="checkbox"/> 希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 施設
<input type="checkbox"/> 希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	希望する期間 R3年9月1日 から 年 月 日 小学校就学前まで
事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
<input type="checkbox"/> 利用者負担額・世帯の所得状況に関する事項の変更	変更の内容
変更年月日	R3年9月1日
変更の理由	母が育児休業から復帰するため

月途中で育児休業から復帰する場合は、
復帰する月の翌月1日の日付をご記入
ください。

(例)9/15に
復職する場合

*名古屋市記載欄

要件対象者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	保育の必要な事由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
認定の有効期間	自 年 月 日 至 年 月 日

★こちらの変更申請書と
ともに、就労証明書の提出
をお願いいたします。

※太枠内をご記入ください。

第13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例⑥
施設等利用給付認定
(例) 求職活動から
就労に変更する場合

(宛先) 名古屋市 **中** 区長

R3 年 6 月 22 日

保護者 住所 **中区三の丸三丁目1番1号**
氏名 **名古屋 はち丸**
個人番号
電話番号 **052-xxx-▲▲▲▲**
携帯番号① 父・母・() **090-0000-xxxx**
携帯番号② 父・母・() **090-■■■■-0000**

現在の認定の内容をご記入ください。

きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育施設等を利用中の場合は名前や生年月日を併記してください。

1 現行 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

区分	氏名	生年月日	認定保護者との続柄	認定区分
	名古屋 だなも	H28年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 2 号
量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	有期 効間 R3年4月1日～ R3年6月30日	利用施設 (事業者)名	☆☆幼稚園
事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業			

保育必要量は施設等利用給付認定の方は記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input type="checkbox"/> 施設等利用給付 号
<input type="checkbox"/> 希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	希望する期間 R3年7月1日から 年 月 日 小学校就学前まで
事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
利用者負担額・世帯の所得等に関する事項	内容
月途中から就労を開始する場合は、申請日以降の日付の中で以下のいずれかの日たちをご記入ください。 ・申請日 ・就労開始月の初日 ・就労開始日	R3年7月1日 母が就労を開始するため。
保育の必要な事由 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達	★こちらの変更申請書とともに、就労証明書の提出をお願いいたします。
年 月 日	前日

※期間雇用の場合は就労終了日をご記入ください。

月途中から就労を開始する場合は、申請日以降の日付の中で以下のいずれかの日たちをご記入ください。

- ・申請日
- ・就労開始月の初日
- ・就労開始日

★こちらの変更申請書とともに、就労証明書の提出をお願いいたします。

※太枠内をご記入ください。

第13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例⑦
施設等利用給付認定
(例) 就労から
求職活動に変更する場合

R3 年 6 月 22 日

(宛先) 名古屋市 **中** 区長

保護者 住所 **中区三の丸三丁目1番1号**
氏名 **名古屋 はち丸**
個人番号
電話番号 **052-xxx-▲▲▲▲**
携帯番号① 父・母・() **090-0000-xxxx**
携帯番号② 父・母・() **090-■■■■-0000**

現在の認定の内容をご記入ください。

保育給付
施設等利用給付 認定の変更を申請します。

名古屋市において申請する場合は、申請書に提出する資料を確認されること。

きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育施設等を利用中の場合は名前や生年月日を併記してください。

児童保護受給状況(妊娠)

1 現行 該当する□の中へレ印をつけてください

区分	氏名	生年月日	認定保護者との続柄	認定区分
も	名古屋 だなも	H28年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 2 号
	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	有効期間 R2年4月1日～ R5年3月31日	利用施設(事業者)名	☆☆幼稚園
事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業			

保育必要量は施設等利用給付認定の方は記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください)

有効期間は3か月です。(※3か月以内に次の就労を開始して、再度変更申請を行ってください。)	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 <input type="checkbox"/> 施設等利用給付	(例) 6月末で退職した場合
希望する期間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	R3年7月1日から R3年9月30日 ・ 小学校就学前まで
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
<input type="checkbox"/> 利用者負担額・世帯の所得状況に関する事項の変更	変更の内容	
変更年月日	R3年7月1日	
変更の理由	母が求職活動をするため。	

*名古屋市記載欄

要件対象者	保育の必要な事由
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
認定の有効期間	自 年 月 日 至

★こちらの変更申請書とともに、求職活動申立書の提出をお願いいたします。

※太枠内をご記入ください。

第13号様式

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定
変更申請書

記入例⑧
施設等利用給付認定
(例)産前産後から
就労に変更する場合

R3年7月30日

(宛先)名古屋市 **中** 区長

保護者 住所 **中区三の丸三丁目1番1号**
氏名 **名古屋 はち丸**
個人番号
電話番号 **052-xxxx-xxxx**
携帯番号① 父・母・() **090-0000-xxxx**
携帯番号② 父・母・() **090-0000-0000**

現在の認定の内容をご記入ください。

教育・保育給付認定の変更を申請します。

生活保護受給状況に妊娠
きょうだいで幼稚園、保育所、認可外保育施設等を利用中の場合は名前や生年月日を併記してください。

1 現行 (該当する□の中へレ印をつけてください)

区分	氏名	生年月日	認定保護者との続柄	認定区分
も	名古屋 だなも	H28年6月11日	子	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付 2 号
重	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	有期 効間 R3年4月1日～ R3年7月31日	利用施設 (事業者)名	☆☆幼稚園
事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業			

保育必要量は施設等利用給付認定の方は記入不要です。

2 変更後 (該当する□の中へレ印をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付 号 <input type="checkbox"/> 施設等利用給付 号
<input type="checkbox"/> 希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input checked="" type="checkbox"/> 希望する認定期間	希望する期間 R3年8月1日 から 年 月 日 ・ 小学校就学前まで
事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
内容	R3年8月1日
	母が産前産後休業から復職するため。

※期間雇用の場合は就労終了日をご記入ください。

月途中で産前産後休業から復帰する場合は、復帰する日の翌月の1日 (または 復帰する日の当月の1日) をご記入ください。

*名古屋市記載欄

要件	必要な事由
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 発達援助 <input type="checkbox"/> 育児休業
認定の有効期間	自 年 月 日 至 前日

(例)7月15日に産前産後休業から復帰する場合

★こちらの変更申請書とともに、就労証明書の提出をお願いいたします。