

## 施設型給付費・地域型保育給付費支給認定変更申請書

平成 年 月 日  
(あて先)前橋市福祉事務所長

申込者(保護者) \_\_\_\_\_ 印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の変更を申請します。また、前橋市が、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定の変更に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提供することに同意します。

申請に係る児童氏名等	氏名	生年月日	性別
	(フリガナ)	年 月 日生	男・女
保護者氏名等	氏名	生年月日	児童との続柄
	(フリガナ)	年 月 日生	
保護者住所・連絡先	(住所)		
	(連絡先)		
認定番号(※1)			
入所状況	入所済み	平成 年 月 日入所予定	
変更したい認定内容(※2)	認定の変更	1号認定 ⇒ 2号認定	2号認定 ⇒ 1号認定
	時間の変更	保育標準時間 ⇒ 保育短時間	保育短時間 ⇒ 保育標準時間
変更理由			

(※1) 支給認定証に記載されている番号を記入して下さい。

(※2) 変更を希望するところを、○で囲んでください。

### <注意>

- ①「1号認定 ⇒ 2号認定」及び「認定時間の変更」を希望する場合は、就労等の証明書を勤め先の会社などで受けてください。
- ②証明書は、変更理由となる保護者の証明だけで結構です。
- ③「2号認定 ⇒ 1号認定」の変更希望は、証明は不要です。

**【事業主証明欄】 就労時間・期間等の証明書**

(父用)

保護者記入欄	就労者名			児童名	
	就労者住所			通園施設名	
事業主記入欄	<b>常勤 ・ パート ・ 内職 ・ 臨時 ・ 派遣</b>				
	月間就労日数について	定期 (就労曜日に○を付けて下さい)	月・火・水・木・金・土・日	不定期 (就労の曜日が決まっていない場合)	週 日 又は 月間 日
	就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 又は 午前 時 分 ~ 午後 時 分の間でシフト制		うち、勤務時間 (休憩時間を除いた時間)	時間
	(あて先) 前橋市福祉事務所長		平成 年 月 日		
	住所		事業所名		
代表者		①			

**【事業主証明欄】 就労時間・期間等の証明書**

(母用)

保護者記入欄	就労者名			児童名	
	就労者住所			通園施設名	
事業主記入欄	<b>常勤 ・ パート ・ 内職 ・ 臨時 ・ 派遣</b>				
	月間就労日数について	定期 (就労曜日に○を付けて下さい)	月・火・水・木・金・土・日	不定期 (就労の曜日が決まっていない場合)	週 日 又は 月間 日
	就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 又は 午前 時 分 ~ 午後 時 分の間でシフト制		うち、勤務時間 (休憩時間を除いた時間)	時間
	(あて先) 前橋市福祉事務所長		平成 年 月 日		
	住所		事業所名		
代表者		①			

※事業所の所属長(事務所長、工場長等)の証明でもかまいません。  
 ※常勤・パート・内職・臨時・派遣のいずれかに○をしてください。  
 ※現時点または入社予定時の就労状況をご記入ください。  
 ※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。  
 ※証明等の内容に虚偽がある場合には、申請を取り消し、退所していただくことがあります。  
 ※問い合わせ先:前橋市役所 子育て施設課 Tel.027-220-5705(直通)