

# 入所（園）申込変更申請書兼支給認定変更申請書

裏面あり

年 月 日

桑名市長 宛

桑名市社会福祉事務所長 宛

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

㊟

先に申請した標記の件につきまして、次のとおり、申請内容を変更します。

	（フリガナ） 子どもの氏名	生年月日	性別
申請に係る小学校 就学前子ども		年 月 日	男 ・ 女
保育所（園）名	保育所（園）		

①変更内容 ※変更のある方は次の変更内容を選んで○を記入してください。

1	求職活動 → 就労	2	就労 → 妊娠・出産
3	育児休業 → 就労	4	妊娠・出産 → 育児休業 (3～5歳児クラスのみ)
5	住所等の住民情報の変更	6	その他の変更

変更理由

---

必要書類

<p><b>1 求職活動 → 就労</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・就労証明書（様式③）</li> </ul>	<p><b>2 就労 → 妊娠・出産</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・親子（母子）健康手帳の写し</li> <li style="padding-left: 20px;">※表紙と出産予定日の記載があるページが必要です。</li> </ul>
<p><b>3 育児休業 → 就労</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・就労証明書（様式③）</li> <li>（産前産後休暇・育児休業復帰証明書）</li> <li>※必ず、復職日の記入があるか確認してください。</li> </ul>	<p><b>4 妊娠・出産 → 育児休業（3～5歳児クラスのみ）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・就労証明書（様式③）</li> <li>（産前産後休暇・育児休業復帰証明書）</li> <li>※必ず、復職予定日の記入があるか確認してください。</li> </ul>
<p><b>5 住所等の住民情報の変更</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・変更する内容がわかる書類</li> </ul>	<p><b>6 その他の変更（転職等）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・変更する内容がわかる書類</li> <li>※転職先の就労証明書・診断書（保育が困難な状況が記載されていること）・在学証明書・カリキュラム等</li> </ul>

②変更後の保育の利用を必要とする理由等

**変更有** ・ **変更なし**

←○印をつけて下さい

保育の利用を必要とする理由	続柄	保育の利用を必要とする理由
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護等（長期入院含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護等（長期入院含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）

変更する場合には必ず確認資料が必要です。忘れずに申請書と一緒に提出してください。

③変更後の世帯状況（同居の世帯員）

**変更有** ・ **変更なし**

←○印をつけて下さい

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業等 学校名等
子どもの世帯員			年 月 日	男 ・ 女	
			年 月 日	男 ・ 女	
			年 月 日	男 ・ 女	
			年 月 日	男 ・ 女	
			年 月 日	男 ・ 女	
障害者手帳等の有無		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（該当者名： _____）			
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り（平成 年 月 日保護開始）			
家族の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（同居人： 無・有） <input type="checkbox"/> 左記以外			

## 誓約書

年 月 日

桑名市長 宛

桑名市社会福祉事務所長 宛

申請者 住所

氏名

㊞

求職・出産のいずれかに○印をつけてください。

求職	私は継続的な求職活動（起業準備も含む）を行います。一月60時間以上の就労ができなければ子ども・子育て支援法施行規則第8条第1項第4号口の規定により入所（園）から90日以内に退所（園）致します。
出産	私は出産後、子ども・子育て支援法施行規則第8条第1項第3号口の規定により出産日から起算して8週間を経過する翌日が属する月の末日までに退所（園）致します。

※ 出産予定で申請される場合、支給認定期間は出産予定日を基準日として決定されますが、その後、実際に出産された日が新たな基準日になりますので、支給認定期間が変更になる場合があります（退所（園）の時期が早くなる場合があります）。出産されましたら、速やかに子ども未来課までお知らせいただきますようよろしくお願いいたします。