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

年　　月　　日

（宛先）名古屋市　　区長

保護者　住　所
氏　名
個人番号
電話番号
携帯番号①【父・母・(　　)】
携帯番号②【父・母・(　　)】

次のとおり、教育・保育給付／施設等利用給付　認定の変更を申請します。

なお、必要な場合は、名古屋市において市民税等に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料、児童扶養手当、ひとり親家庭手当及び愛知県遺児手当に関する資料並びに妊娠の届出に関する資料を確認されることに同意します。

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
認定子ども 個人番号			年　月　日		□ 教育・保育給付　号 □ 施設等利用給付　号
保育必要量	□保育標準時間 □保育短時間	有効期間	年　月　日～ 年　月　日	利用施設(事業者)名	
事　由	□就労　□産前産後　□疾病等　□親族介護　□災害復旧 □求職活動　□就学　□発達援助　□育児休業				

2　変更後　（該当する□の中へレ印をつけてください。）

□ 希望する認定区分		□ 教育・保育給付　号 □ 施設等利用給付　号
□ 希望する保育必要量		□ 保育標準時間 □ 保育短時間
□ 希望する認定期間	希望する期間	年　月　日から　年　月　日・小学校就学前まで
	事　由	□就労　□産前産後　□疾病等　□親族介護　□災害復旧 □求職活動　□就学　□発達援助　□育児休業
□ 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		年　月　日
変更の理由		

委任状欄	私は、＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、個人番号を記載した本認定変更申請に関する権限を委任します。 認定保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿ ※認定保護者以外の方が提出に来られる場合にご記入ください。

＊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
□父　□母 □その他（　　）	□就労　□産前産後　□疾病等　□親族介護　□災害復旧 □求職活動　□就学　□発達援助　□育児休業	号	□　保育標準時間 □　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	