

支給認定変更申請書

年 月 日

（保護者氏名）

印

新上五島町長 殿

先に認定を受けた支給認定に関し、次の事由により変更したいので、支給認定証を添えて申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名	生年月日	性別
		年 月 日生	男・女
保護者 住所・連絡先	(住所) (連絡先)		
認定証番号			

①変更の内容（変更を申請する項目に記入してください。）

項 目	変更の内容	必要書類
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号・教育施設利用（満3歳児以上） <input type="checkbox"/> 2号・保育所等利用（満3歳児以上） <input type="checkbox"/> 3号・保育所等利用（満3歳児未満）	1号の場合 必要書類なし 2号・3号の場合は、保育の必要性がわかる書類（就労（内定）証明書など）
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短 時 間	保育の必要量がわかる書類（就労（内定）証明書など）
支給認定有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	認定期間がわかる書類（就労（内定）証明書など）
利用者負担額	所得を変更した者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	所得を変更した事が分る書類（確定申告の写しなど）

②税情報等の提供に当たっての署名欄

新上五島町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、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示することに同意します。
保護者氏名
印