

家庭状況変更届 兼

子どものための教育・保育、子育てのための施設等利用給付認定変更申請書

受付

清瀬市長 殿

下記のとおり、届出事項の変更を申請します。

Application form header with fields for address (東京都清瀬市), guardian name, child name, and application date (令和 年 月 日).

支給認定内容の変更に伴う申請の場合は、毎月20日まで(保育園に提出する場合は15日まで)に提出してください。翌月1日より適用されます。子ども支援課に提出する場合は在籍している保育園にも変更をお知らせください。認定の変更が伴わない場合は、支給認定証の発行はいたしません。申請内容の変更届として取り扱います。

Utilization status section with checkboxes for: 認可保育園在籍中, 認可保育園申込中, 認可外保育園補助金, 一時預かり補助金, 幼稚園預かり保育.

1 世帯状況の変更

Family status change form including fields for residence (東京都清瀬市), phone number, family name change, and dependent members.

2 保育を必要とする事由にかかわる変更 ※ 変更される事由の下に記載している証明書類の添付が必要です。

Childcare eligibility form with sections for: 就労状況 (employment status), 求職中 (job seeking), 妊娠・出産 (pregnancy and childbirth), 育児休業 (parental leave), 疾病・障害 (illness/disability), 介護・看護 (nursing/care), 就学 (schooling), and other (その他).

裏面は変更が無ければ記入不要です。

備考 (不足書類) and コードも (code) fields at the bottom of the page.

※ 該当項目を全て記入し、変更のあったところには、赤線を引いてください。

		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 技能習得 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 技能習得 <input type="checkbox"/> その他
働いている場合（内定含む）	勤務先名	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 勤務		<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 勤務	
	勤務先の所在地				
	勤務先電話				
	仕事の内容				
	勤務形態	正社員・パート・派遣・契約・非常勤・他( )		正社員・パート・派遣・契約・非常勤・他( )	
	事業主との関係	本人・配偶者・親族・他人		本人・配偶者・親族・他人	
	就職・異動年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		昭和・平成・令和 年 月 日	
	勤務時間 (休憩時間含む)	時 分から 時 分まで		時 分から 時 分まで	
	勤務日数	1日平均 時間・月平均 日間		1日平均 時間・月平均 日間	
	土曜日の勤務	無・有(全日・隔週・不定期)		無・有(全日・隔週・不定期)	
	定休日	月・火・水・木・金・土・日・不定期		月・火・水・木・金・土・日・不定期	
通勤時間	片道： 時間 分 (主な通勤手段：電車・自動車・自転車・徒歩)		片道： 時間 分 (主な通勤手段：電車・自動車・自転車・徒歩)		
不 存 在	死亡・失踪・離婚・別居 昭和・平成・令和 年 月 日		死亡・失踪・離婚・別居 昭和・平成・令和 年 月 日		
就学・技能習得	通学先名				
	通学先の所在地				
	通学時間	片道： 時間 分 (主な通学手段：電車・自動車・自転車・徒歩)		片道： 時間 分 (主な通学手段：電車・自動車・自転車・徒歩)	
	受講日	週 日間・ 時 分～ 時 分		週 日間・ 時 分～ 時 分	
その他（上記以外で保育が必要な状況を記入）					

変更内容は在籍している保育園へもお知らせください。  
 各月20日までに子ども支援課へ提出された申請に関しては、翌月1日から適用されます。  
 在籍保育園へ提出する場合は各月15日までに提出してください。

<問合せ>  
 〒204-8511 清瀬市中里五丁目842番地  
 清瀬市福祉子ども部子ども支援課  
 保育・幼稚園係  
 TEL：042-497-2086（直通）