

施設等利用給付認定変更申請書兼変更届

松戸市長

保護者住所	
フリガナ	
保護者氏名	印
	※自署でない場合は、押印してください。
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日
児童との続柄	
個人番号	
連絡先	

子ども・子育て支援法第30条の8第1項及び子ども・子育て支援法施行規則第28条の12の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要があるため、申請及び届け出します。

現 在 の 認 定 状 況	認定番号		
	フリガナ		
	認定子どもの氏名		
	認定子どもの生年月日	(平成・令和) 年 月 日	
	認定子どもの個人番号		
	利用施設・事業所名		
	認定区分	子ども・子育て支援法第30条の4	<input type="checkbox"/> 第1号
		<input type="checkbox"/> 第3号	
	保育を必要とする要件	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	

変 更 内 容 （ 変 更 箇 所 の み 記 入 ）		変更前	変更後	
	認定を受ける保護者の氏名			
	住所			
	上記で海外転出した場合の国内の連絡先と通知の送付先	氏名	(続柄)	
		送付先		
		連絡先		
	保護者の個人番号			
	連絡先			
	認定子どもの氏名			
	世帯員	世帯員数	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	
フリガナ			(続柄)	
対象者氏名				
理由変更改た日	令和 年 月 日			
変更する理由				
その他				

<裏面も記入して下さい>

保育を必要とする要件が変更になった場合

変更内容 (変更箇所のみ記入)		変更前	変更後
	認定種別	子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
	要件が変更になった者 (児童との続柄)	父・母・その他 ( )	
	保育を必要とする要件	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 就労(育児休業含む) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 就労(育児休業含む) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	理由発生した日	令和 年 月 日	
変更する理由			

※認定種別が1号から2・3号(保育を必要とする要件あり)に変更になった場合、就労状況など保育を必要とする要件が変更になった場合は証明書類を添付して下さい。

※内容により認定区分が変更となることがあります。

主な利用施設・事業所を退園した場合

退園日	令和 年 月 日
-----	----------

※退園日は幼稚園に確認の上ご記入ください

振込先金融機関を登録・変更する場合

振込先 金融機関	登録・変更理由	①新規登録 ②変更 ③その他 ( )										
	登録・変更後振込指定口座 ※通帳等のコピー(A4サイズ)を添付ください。											
		銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所	口座 番号							
	銀行 コード			支店 コード			口座 名義人					

※ 給付費の振込直前期の登録先変更は、事務処理の関係上、受理できない場合がございます。

下記に当てはまる場合は、「委任状・誓約書」のご記入が必要です。

- ①認定保護者以外の口座を振込先に指定する場合(母が認定保護者だが、父の口座を登録する場合)
- ②認定保護者変更に伴い振込先を変更する場合(母から父へ認定保護者を変更し、口座も母から父へ変更する場合)

委任状・誓約書

子育てのための施設等利用給付及び松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金について、次のとおり受領に関する一切の権限を委任します。

なお、本件に関して不利益があつたとしても、全ては自らの責に負うものであることを承諾し、当事者間で解決することに同意します。また、松戸市へは一切の異議申し立てを行わないことを誓約します。

委任者・変更前認定保護者

住所

氏名

印

受任者・変更後認定保護者

住所

氏名

印

施設等利用給付認定変更申請書兼変更届

松戸市長

記入例

保護者住所	松戸市根本387-5
フリガナ	マツト タロウ
保護者氏名	松戸 太郎 印 <small>※自署でない場合は、押印してください。</small>
生年月日	(昭和)平成) ○年 ○月 1日
児童との続柄	父
個人番号	
連絡先	090-1234-56

自署でない場合  
(パソコンでの入力など)は、押印  
をしてください。

認定通知を元に記入して下さい ※認定番号が不明な場合は空欄でも可。

現在の認定状況	認定番号	0001
	フリガナ	マツト ハナコ
	認定子どもの氏名	松戸 花子
	認定子どもの生年月日	(平成)令和) ○年 4月 2日
	認定子どもの個人番号	
	利用施設・事業所名	松戸幼稚園
	認定区分	子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
	保育を必要とする要件	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有

変更箇所を記入して下さい

変更内容(変更箇所のみ記入)	変更前	変更後		
	保護者の氏名	松戸 太郎	松戸 花江	
	住所	松戸市〇〇	松戸市△△	
	上記で海外転出した場合の国内の連絡先と通知の送付先	氏名	(続柄)	
		送付先		
		連絡先		
	保護者の個人番号			
	連絡先			
	認定子どもの氏名			
	世帯員	世帯員数	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	
		フリガナ		(続柄)
		対象者氏名		
理由変更改た日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日			
変更する理由	市内転居のため			
その他				

<裏面も記入して下さい>

変更箇所を記入して下さい

なった場合

		変更前	変更後
変更内容（変更箇所のみ記入）	認定種別	子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
	要件が変更になった者（児童との続柄）	父・母・ <b>母</b> ・その他（ ）	
	保育を必要とする要件	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	理由変更が生じた日	令和 ○年 ○月 ○日	
	変更する理由	母方の祖母の介護のため退職	

※認定種別が1号から2・3号（保育を必要とする要件あり）に変更になった場合、就労状況など保育を必要とする要件が変更になった場合は証明書類を添付して下さい。

※内容により認定区分が変更となることがあります。

主な利用施設・事業所を退園した場合

退園日	令和 年 月 日
-----	----------

※退園日は幼稚園に確認の上ご記入ください

振込先金融機関を登録・変更する場合

振込先金融機関	登録・変更理由	①新規登録 ② <b>変更（※2）</b> ③その他（ ）		
	登録・変更後振込指定口座 ※通帳等のコピー（A4サイズ）を添付ください。			
	銀行	信用金庫 信用組合	口座番号	9 9 9 9 9 9 9
	松戸	松戸	口座名義人	マツド ハナエ
	9 9 9 9	支店コード	9 9 9	

※（ ）内は任意で記入してください

以下の場合、記入が必要です。

- ・保育を必要とする要件が、「なし」から「ある」に変わる場合（認定1号⇒2号への変更の際など）
  - ・既に登録している口座を変更する場合
- ※通帳等のコピー（A4サイズ）を添付してください。

変更する場合)

委任状

子育てのための施設等利用給付及び松戸市私立幼稚園に関する一切の権限を委任します。

なお、本件に関して不利益があったとしても、全間で解決することに同意します。また、松戸市へは一切の異議

以下の場合には記名・押印をしてください。

- ・認定保護者以外の口座に振込先を指定する場合
- ・認定保護者変更に伴い振込先を変更する場合

を行わないことを誓約します。

委任者・変更前認定保護者

住所 松戸市根本387-5

氏名 松戸 太郎

松戸印

受任者・変更後認定保護者

住所 松戸市根本387-5

氏名 松戸 花江

松戸印