

給付認定申請に係る変更届 兼 出産連絡票

認 定 変 更

藤 沢 市 長

【申請にあたっての同意事項】

- 1 藤沢市が、給付認定の審査のために、子ども・子育て支援法（以下「法」という。）第16条（法第30条の3により準用される場合を含む。）の規定に基づき、申請者及び同一世帯者の住民基本台帳や市町村民税課税情報、その他必要な情報を確認する（マイナンバーを用いた情報連携を含む。）ことや、他の行政機関等に必要な資料の提供を求めることがあります。
- 2 この申請書に記載されている事項は、児童福祉法第24条第3項に基づく保育所等の利用調整に利用することがあります。
- 3 この申請書に記載されている事項の中で、教育・保育の提供等に必要と認められる情報を、特定教育・保育施設、特定地域型保育事業者、及び特定子ども・子育て支援施設等に提供することがあります。
- 4 申請内容に虚偽（提出書類の偽造・改ざん等を含む。）があった場合は、給付認定を取り消す場合があります。

収受印

申請日（記入日）

年 月 日

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付／子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

原則、申請書の受理日より前に遡って給付認定を受けることができませんのでご注意ください。

ふりがな		連絡先	自 宅	
申請者氏名 (署名)			携帯(父)	
			携帯(母)	
住 所	〒 _____ 藤沢市			

1 申請に係る児童（変更後の内容について記載してください。）

№	児童氏名（ふりがな）	生年月日		主として利用する施設名	保育の 必要性
		年齢	性別		
1	_____	年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
		歳	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無
2	_____	年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
		歳	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無
3	_____	年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
		歳	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 無

2 世帯の状況等の変更

<input type="checkbox"/> 主として利用する施設の変更	利用していた施設		退園日	年 月 日
	新たに利用する施設		入園日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 住所・電話番号の変更 ※ 市外への転出の場合は、転出先の自治体での手続きが必要になります。 ※ 市外への転出の場合は、認定通知書を藤沢市へ返却してください。	変 更 年 月 日	年 月 日		
	住 所			
	電 話 番 号			
	携 帯 電 話	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母		
<input type="checkbox"/> 氏名の変更	変 更 年 月 日	年 月 日		
	氏 名（新）	<input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母		
	理 由			
<input type="checkbox"/> 家族構成の変更 ※ 事由によって必要書類が異なります。 保育課へご連絡ください。	変 更 年 月 日	年 月 日		
	理 由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他(理由 _____)		
<input type="checkbox"/> その他の変更 ※ 認定区分または認定要件の変更等	変 更 年 月 日	年 月 日		
	変 更 内 容			
	理 由			

(裏面に続く)

3 保育を必要とする状況の変更内容

【父】 <input type="checkbox"/> 就労(開始) <input type="checkbox"/> 勤務先の変更 変更後の勤務先について記載してください。 <input type="checkbox"/> 育児休業からの復職 ※「就労証明書」(自営の場合は「就労状況説明書」)を提出してください。	就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()		
	就労先	名称		
		住所		
	就労開始日等	<input type="checkbox"/> 就職(年 月 日) <input type="checkbox"/> 内定(年 月 日就職予定) <input type="checkbox"/> 雇用期間等の変更() <input type="checkbox"/> 育児休業からの復職(年 月 日)		
	就労時間等	1週間あたり 日 1日あたり実働 時間 (平日) : ~ : (土曜日) : ~ :		
【母】 <input type="checkbox"/> 就労(開始) <input type="checkbox"/> 勤務先の変更 変更後の勤務先について記載してください。 <input type="checkbox"/> 育児休業からの復職 ※「就労証明書」(自営の場合は「就労状況説明書」)を提出してください。	就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()		
	就労先	名称		
		住所		
	就労開始日等	<input type="checkbox"/> 就職(年 月 日) <input type="checkbox"/> 内定(年 月 日就職予定) <input type="checkbox"/> 雇用期間等の変更() <input type="checkbox"/> 育児休業からの復職(年 月 日)		
	就労時間等	1週間あたり 日 1日あたり実働 時間 (平日) : ~ : (土曜日) : ~ :		
<input type="checkbox"/> 退職	退職日	年 月 日		
	退職後の予定	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 特になし		
<input type="checkbox"/> 求職活動	開始日	年 月 日から		
	活動内容	<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 就学 ※ <u>学生証等(在籍証明書)のコピーおよびカリキュラム表等(期間・日数が確認できる書類)を提出してください。</u>	就学先	名称		
		住所		
	在学(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	就学時間等	1週間あたり 日 1日あたり実働 時間 (平日) : ~ : (土曜日) : ~ :		
<input type="checkbox"/> 出産予定 ※ <u>母子手帳のコピー(表紙と出産予定日が確認できるページ)を提出してください。</u>	出産予定日	年 月 日		
	出産予定場所			
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい ※ <u>医師の診断書または障がい者手帳等のコピーを提出してください。</u>	病名・障がい名			
	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(級)		
	状況等	<input type="checkbox"/> 入院(予定) : 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 通院 : 月・週 回 ※療養予定期間 : 約 カ月間		
<input type="checkbox"/> 介護または看護 ※ <u>介護(看護)状況申告書及び介護(看護)の必要性がわかる書類を提出してください。</u>	被介(看)護者の状況	<input type="checkbox"/> 疾病(傷病名 :) <input type="checkbox"/> 障がい(障がい名等級 :) <input type="checkbox"/> 介護(要介護度 :)		
	被介(看)護者の住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(市・区・町・村)		

4 出産後の連絡(出産連絡票)

<input type="checkbox"/> 出産日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 出生児の保育	<input type="checkbox"/> 自宅で保育する。 <input type="checkbox"/> 親類・知人が保育する。 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設等に預ける。 <input type="checkbox"/> 就労しながら保育する。 <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 育児休業の取得または延長 ※育児休業法に基づき取得している場合 ※必ず「就労証明書」を提出してください。	育休取得期間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
		年 月 日まで	