

# 変更届

入力者	
確認者	

(あて先)

甲府市福祉事務所長

令和 年 月 日 保護者氏名 (自署)

児童氏名	①	②	③
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
利用施設名			

施設利用終了 (退園)	施設の利用終了 (退園) 年月日: 令和 年 月 日
新2.3号認定利用終了 【未移行幼稚園】	新2.3号認定の利用終了年月日: 令和 年 月 日 ⇒新1号認定申請書のご提出を必ずお願いします。

変更事項	変更内容	添付書類	
<input type="checkbox"/> 保育 必要 事由 の 変 更	<input type="checkbox"/> 【就労】 <input type="checkbox"/> 勤務時間変更 <input type="checkbox"/> 勤務地変更 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転職 【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	就労証明書 ※自営業の場合は、客観的に証明できる書類 (確定申告書等の写し) を求める場合があります。	
	<input type="checkbox"/> 復職	【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	復職証明書
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産 (予定) 年月日: 令和 年 月 日 【生まれたお子さんの今後の予定】 <input type="checkbox"/> 祖父母に預ける <input type="checkbox"/> 令和 年 月 から施設に預ける <input type="checkbox"/> その他 ( )	母子手帳の表紙、出産 (予定) 日がわかるページの写し
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	診断書 (期間及び保育ができない旨の記載のあるもの)
	<input type="checkbox"/> 介護	【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	要介護度の確認ができる書類 (要介護認定2以上の場合に限り)
	<input type="checkbox"/> 看護	【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	診断書 (期間及び保育ができない旨の記載のあるもの)
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	り災証明書等の写し
	<input type="checkbox"/> 求職活動	【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	ハローワーク受付票の写し
	<input type="checkbox"/> 就学	【変更対象者】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	在学証明書、時間割表
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
<input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用	施設の利用開始日 : 年 月 日 産前産後休業の開始日 : 年 月 日	育児休業証明書、施設長の意見書	

※ご提出いただいた書類に基づき、認定期間を決定いたします。

変更事項	変更内容	添付書類
<input type="checkbox"/> 住所 転居日 (R / / )	〒400- 甲府市	
<input type="checkbox"/> 電話番号	(父・母・ )	
<input type="checkbox"/> 家庭状況変更 変更日 (R / / ) ※新たに状況の変更がある方の氏名等の記載をお願いします	<input type="checkbox"/> 婚姻 氏名 生年月日 S・H <input type="checkbox"/> 離婚 連絡先 住所	婚姻 (同居) ①【新2・3号を利用の場合のみ】 保育が必要な状況を証明する書類 (就労・出産・介護看護等・求職活動・就学: 上記の添付書類を参考) 離婚 ①戸籍謄本 ②児童扶養手当証書の写し
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 氏名 児童との続柄 生年月日 S・H・R	
	<input type="checkbox"/> 保護者変更 S・H	
	<input type="checkbox"/> 保護者・児童氏名変更 (旧) (新)	
<input type="checkbox"/> 生活保護受給証の提出	<input type="checkbox"/> 開始 開始日 <input type="checkbox"/> 廃止 廃止日	生活保護受給証

※変更届は、ボールペンで記入してください。修正液や修正テープは使用しないでください。

※変更 (希望) 月の前月の10日までに提出をお願いします。提出期日に間に合わない特別な事情がある場合は、必ず利用施設、子ども保育課にご相談ください。