

教育・保育給付認定変更認定申請書 兼 申請内容変更届出書 (2号・3号認定用)

令和 年 月 日

北九州市長 様

下記のとおり、施設型給付・地域型保育給付等に係る教育・保育給付認定の [変更認定を申請します。申請内容の変更を届け出ます。]

なお、教育・保育給付認定の変更認定（申請内容の変更）、保育の利用に係る業務に必要な範囲で、北九州市が、市民税等の課税情報その他必要な情報を閲覧し、調査することに同意します。あわせて、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について、施設・事業者に対して提供することに同意します。

虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、保育の利用を取り消されても異議は申し立てません。

- ※ 選択項目については、該当する□欄をチェック (✓) または該当する項目を○で囲んでください。
- ※ 支給認定証を添付してください。

申請者 (教育・保育給付認定保護者)	氏名 (ふりがな)		住 所						
	()								
	(印)								
	生年月日	連 絡 先		マイナンバー					
	大 昭 平	自宅： 携帯：							
代理人 (提出者)	下記の者を代理人と定め、この申請書の提出に関することを委任します。 ※申請者以外の方がこの申請書を提出する場合は必ず記入してください。								
	氏名	生年月日		住 所					
		大 昭 平							
教育・保育給付認定子ども	氏名 (ふりがな)	保護者との続柄	生年月日	マイナンバー			利用中の施設・事業者名称	学 齢	
	()		平・令					歳児クラス	
	()		平・令					歳児クラス	
	()		平・令					歳児クラス	

教育・保育給付認定の変更（保育必要量、有効期間、利用者負担額の変更）に関する事項

※状況（保育を必要とする事由）に変更がある場合は、変更後の状況を証する書類（勤務等証明(申告)書等）を添付してください。

変更事項	児童との続柄	変更前の状況	変更後の状況
□ 保育を必要とする事由など	父・母 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
	父・母 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
□ 利用者負担額に関する変更（利用者負担額の算定のために必要な事項に関する書類を添付してください。）			

変更後の保育必要量についての希望 （保育を必要とする事由及びその状況に応じて保育必要量を決定しますので、希望する保育必要量と異なる場合もあります。）	<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 を希望する。（1日最大11時間までの保育を利用することができます） <input type="checkbox"/> 保育短時間認定 を希望する。（1日最大8時間までの保育を利用することができます）
---	--

※裏面もご確認ください。

教育・保育給付認定の申請内容の変更に関する事項

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 認定保護者の氏名、生年月日の変更（婚姻、離婚による場合も含む）		
<input type="checkbox"/> 認定子どもの氏名、生年月日、認定保護者との続柄の変更		
<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> その他		

	氏名（ふりがな）	児童との続柄	生年月日	理由	マイナンバー （世帯員の増の場合に記入してください）										障害		
					増	減	増	減	増	減	増	減	増	減		増	減
<input type="checkbox"/> 世帯員の増減 ※「増・減」を○で囲んでください	()		大 昭 平 令 ・ ・														有・無
	()		大 昭 平 令 ・ ・														有・無
	()		大 昭 平 令 ・ ・														有・無
	()		大 昭 平 令 ・ ・														有・無

※理由記入例…婚姻・離婚・出産・同居

今回の教育・保育給付認定の対象となる児童と同一の世帯に属する父母及び父母以外の扶養義務者の同意欄（同一世帯のほか、世帯分離をしていても住所が同一の場合等は記入していただく必要があります。）

施設型給付・地域型保育給付等の認定、保育の利用希望に基づく利用調整、保育料の決定及び滞納処分に関する事務に必要な範囲で、北九州市が、市民税等の課税情報その他必要な情報を閲覧し、調査することに同意します。あわせて、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）等について、施設・事業者に対し提供されることに同意します。
虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、保育の利用を取り消され〔退所（園）させられ〕ても異議は申し立てません。

【署名】	印	【署名】	印
【署名】	印	【署名】	印

申請書提出の際の本人確認について

マイナンバーを記入した申請書を提出する際には、本人確認が必要となります。

本人確認ができない場合は、申請書を受理できず、再提出をお願いすることがあります。

申請者本人が提出する場合、**①申請者のマイナンバーの確認**、**②申請者の身元確認**が必要です。

代理人（申請者本人以外）が提出する場合、**③代理権の確認**、**④代理人の身元確認**、**⑤申請者のマイナンバーの確認**が必要です。

申請書提出の際に、必ず下記の確認資料を提示してください。

マイナンバーを確認できるもの（①、⑤）

申請者のマイナンバーカード、マイナンバー通知カード、マイナンバーが記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書 ※⑤の場合は写しでも可。

身元確認できるもの（②は申請者本人、④は代理人のもの）

顔写真付きの公的な身分証明書：マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書 等

※上記が困難な場合 以下の書類を2つ以上提示してください。

公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、官公署から発行された書類で氏名、生年月日又は住所が記載されているもの

代理権の確認できるもの（③）

法定代理人の場合：戸籍謄本その他その資格を証明する書類

法定代理人以外の場合：この申請書の代理人の欄に記入してください。

【北九州市記入欄】

【施設・事業者記入欄】

<input type="checkbox"/> マイナンバー提供の求め <input type="checkbox"/> 本人確認 番号： <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 住民票 身元： <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） 代理人： <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> マイナンバー提供の求め
---	--------------------------------------