

教育・保育給付認定子どもの入所（希望）施設名

様式第7号（第8条関係）

教育・保育給付認定変更申請書

令和 年 月 日

深谷市長 宛て

子どものための教育・保育給付の変更認定について、次のとおり申請します。

保 護 者	フリガナ		生 年	昭和	年	月	日
	氏 名		月 日	平成	年	月	日
居 住 地	(郵便番号 ー )		電 話 番 号				
申 請 者  法 人	フリガナ						
	名 称						
	主たる事務所の所在地・連絡先	(郵便番号 ー )		都道府県	郡市区	FAX番号	
	代表者の職名・氏名	職名		フリガナ			
				氏 名			
申請に係る教育・保育給付認定子どもの居住地	(郵便番号 ー )		電 話 番 号				
フ リ ガ ナ			生 年	平成	年	月	日
申請に係る教育・保育給付認定子どもの氏名			月 日	令和	年	月	日
			続 柄				
申請を行う原因となった理由	<input type="checkbox"/> 短時間認定から標準時間認定への変更 <input type="checkbox"/> 標準時間認定から短時間認定への変更 <input type="checkbox"/> 保育実施期間のみ変更（保育必要量変更なし） <input type="checkbox"/> 2号認定から1号認定への変更 <input type="checkbox"/> 1号認定から2号認定への変更（ <input type="checkbox"/> 標準時間 ・ <input type="checkbox"/> 短時間 ） <input type="checkbox"/> 求職活動から就労への変更 <input type="checkbox"/> 就労から求職活動への変更 <input type="checkbox"/> 退園：理由（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）						
備考	変更日 令和 年 月 日 (原則、退園は月末、それ以外は月初日)						