

施設等利用給付認定 変更届

記入年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

新宿区長 宛て

保護者住所 新宿区 _____

※転居の場合は旧住所を記入してください。

保護者氏名 _____, _____ 自宅電話 _____

携帯電話 [父] _____ [母] _____

フリガナ 児童氏名	生年月日	園名 (在籍中の場合に記入)	クラス
	年 月 日生		歳児 クラス
	年 月 日生		歳児 クラス
	年 月 日生		歳児 クラス

変更内容 該当する番号に○印を付け、変更内容を記入してください。

1	区内 転居	[転居日] _____ 年 _____ 月 _____ 日 [新住所] 〒 _____ 新宿区 _____ 自宅電話 (_____) _____	
2	身分 事項	結婚・離婚・別居・養子縁組・認知・氏名変更・その他 (_____) 変更日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 変更内容 _____	
3	就労 状況等	[父] [退職日] _____ 年 _____ 月 _____ 日 [就職日・変更日] _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※転職の場合は前職の退職日も記入してください。	[母] [退職日] _____ 年 _____ 月 _____ 日 [就職日・変更日] _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※転職の場合は前職の退職日も記入してください。
		※変更事項を○で囲んでください。 [勤務先名] _____ [所在地] _____ [電話] _____ [勤務時間] _____ : _____ ~ _____ : _____ 週 _____ 日 就労証明書添付 有・無 (_____ 月 _____ 日 提出予定)	
4	出産	[出産(予定)日] _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※母子健康手帳のコピー(表紙と予定日のページ)を添付してください。 [産休・育児休業取得(予定)期間] _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※ 出生されたお子さんの1歳の誕生日が属する月の末日までは、職場から取得される育児休業を事由として特例的に認定します。 1歳に達した月の翌月以降は、復帰に意思があり、保育施設等(認証保育所、認可外保育施設を含む)の申込みをしているにもかかわらず利用できないことで復職できない状況である場合は、1歳6か月に達する日が属する月の末日まで特例的な扱いを延長して認定します。	
5	その他	[疾病・介護・就学等、保育の必要性の事由の変更等] 具体的に記入してください。	