

特定教育・保育施設等利用変更申請書

施設型給付費・地域型保育給付費等

令和 年 月 日

(宛先)奈良市長

保護者 現住所 奈良市

氏名

印

電話番号

次のとおり、特定教育・保育施設等について利用する施設の変更を申請します。

教育・保育給付認定子ども	フリガナ	生年月日		性別	認定者番号				
	氏名	平成・令和 年 月 日		男・女	※既に教育・保育給付認定を受けている方は記入				
認定区分	1号・2号・3号	保育必要量	標準時間・短時間	保育の必要性の事由					
現在の利用施設名				事業所番号					
教育・保育給付認定の有効期間	平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで								
(同居変更の祖父母子どもを含む)	フリガナ氏名	子どもとの続柄	生年月日	連絡先(携帯電話番号など)	職業	勤務先、学校名学年など	市民税等課税状況	(備考)	
		父	大平昭令	・	-	-		有・非	
		母	大平昭令	・	-	-		有・非	
			大平昭令	・	-	-		有・非	
			大平昭令	・	-	-		有・非	
			大平昭令	・	-	-		有・非	
			大平昭令	・	-	-		有・非	
生活保護又は中国残留邦人等支援給付の状況 <input checked="" type="checkbox"/> を記入				<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている 年 月 日から					
住所歴の確認 ※市外に <input checked="" type="checkbox"/> を記入された方は、その年度の市民税額等証明書書の提出が必要になります。									
続柄	前年1月1日時点 <input checked="" type="checkbox"/> を記入			本年1月1日時点 <input checked="" type="checkbox"/> を記入					
父	<input type="checkbox"/> 奈良市 <input type="checkbox"/> 市外(旧住所:)			<input type="checkbox"/> 奈良市 <input type="checkbox"/> 市外(旧住所:)					
母	<input type="checkbox"/> 奈良市 <input type="checkbox"/> 市外(旧住所:)			<input type="checkbox"/> 奈良市 <input type="checkbox"/> 市外(旧住所:)					
施設の利用変更を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで								
利用変更希望施設名と順番	①	(希望理由)				事業所番号(*課記入欄)			
	②	(希望理由)				事業所番号(*課記入欄)			
	③	(希望理由)				事業所番号(*課記入欄)			
	④以下					幼稚園、認定こども園(教育部分)併願入園申込をされている方は <input checked="" type="checkbox"/> を記入 <input type="checkbox"/> 園名			
希望する保育時間	利用曜日(○で囲む)	月・火・水・木・金・土	必要な利用時間		時 分から 時 分まで	1日当たり利用約 時間 分			

祖父母の現況は、次のとおり相違ありません。

続柄	氏名	年齢	住所(別居の場合のみ記入)	生活の現況(就労、障がい等級、介護認定、疾病等)
父方	祖父	歳	同居・別居	
	祖母	歳	同居・別居	
母方	祖父	歳	同居・別居	
	祖母	歳	同居・別居	