

**認定変更に関する様式（保育園・認定こども園・地域型保育施設・幼稚園・認可外保育施設）**

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定・施設等利用給付認定 変更申請書兼変更届出書

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

（あて先）塩尻市長

保護者氏名（記入する方）\_\_\_\_\_

次のとおり、教育・保育給付認定(施設等利用給付認定)の変更の認定の申請(届出事項の変更の届出)をします。

支給認定保護者(※1) の氏名	フリガナ	生年月日	
		昭/平	年 月 日
住所			
連絡先	個人番号(※2)		
	* * * * * * * * * * * * * *		

※1 認定決定通知に記載されている支給認定保護者です。 ※2 法律に基づき保育課職員が確認しますので記入は不要です。

支給認定子どもの 氏名	フリガナ	生年月日	年齢
		平/令 年 月 日	歳 (4月1日時点)
住所	※保護者と同じであれば記入不要です。	施設名	
支給認定保護者 との続柄	(記入例：子)	個人番号	
		* * * * * * * * * * * * * *	

変更する事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> ①保育必要量	<input type="checkbox"/> 短時間 (8:30~16:30) <input type="checkbox"/> 標準時間 (7:30~18:30)	<input type="checkbox"/> 短時間 (8:30~16:30) <input type="checkbox"/> 標準時間 (7:30~18:30)
<input type="checkbox"/> ②保育を必要とする事由 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 3歳未満児の家庭育児 <input type="checkbox"/> 育休継続 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 非該当 (1号認定)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 (職種 _____ ) (活動内容 _____ ) <input type="checkbox"/> 3歳未満児の家庭育児 (育児する児童の氏名 _____ ) (生年月日：平/令 _____ 年 _____ 月 _____ 日生) <input type="checkbox"/> 育休継続 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) ※裏面に記載の証明書類を添付してください。
<input type="checkbox"/> ③勤務先 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)		※就労証明書を添付してください。
<input type="checkbox"/> ④住所	塩尻市	塩尻市
<input type="checkbox"/> ⑤支給認定保護者		児童との続柄 ( _____ )
<input type="checkbox"/> ⑥世帯員の増減	世帯員でなくなる方の氏名	新たに世帯員となる方の氏名・生年月日・児童との続柄
<input type="checkbox"/> ⑦保護者の連絡先 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)		
<input type="checkbox"/> ⑧その他		
<input type="checkbox"/> 幼稚園の認定変更	<input type="checkbox"/> 新1号認定から新2・3号認定(預かり保育料無償化)への変更 ※「②保育を必要とする事由」にチェックし、父・母それぞれの証明書類を添付してください。	
<input type="checkbox"/> 認定こども園の認定変更	<input type="checkbox"/> 2・3号認定(保育園部分)から1号認定(幼稚園部分)への変更 ※預かり保育の無償化(新2・3号)は、別途、施設等利用給付認定申請が必要です。	

※該当する「変更する事項」チェック (☑) し、「変更前」「変更後」欄にチェック又は記入してください。

# 記入上のご注意

## 1 次のような場合は、変更手続きをお願いします。

- ① 保育時間（短時間・標準時間の区分）を変更したい。
- ② 保育を必要とする事由を変更したい。  
 （例）妊娠・出産のため仕事を辞めた、又は産休を取得した。（就労⇒妊娠・出産）  
 （例）求職活動をしていたが、就労先が決まった。（求職⇒就労）
- ③ 勤務先が変わった。
- ④ 住所が変わった。
- ⑤ 離婚、再婚などにより支給認定保護者が変わった。
- ⑥ 世帯員に増減があった。（例）お子さんが生まれた。（例）同居の叔父が別居することになった。
- ⑦ 保護者の連絡先（電話番号）が変わった。
- ⑧ ひとり親世帯になった → 「⑧その他」の変更後の欄に「ひとり親世帯」と記入してください。  
 ひとり親世帯でなくなった → 「⑧その他」の変更前の欄に「ひとり親世帯」と記入してください。

## 2 変更手続きの方法

この用紙に必要事項をご記入の上、お子様が入所している園又は塩尻市保育課へご提出ください。

※ 変更申請書（届出書）は、認定を受けているお子さん1人につき1枚必要です。兄弟姉妹がいる場合は、それぞれ申請が必要になります。

## 3 添付が必要な書類

変更の内容		添付が必要な書類
保育を必要とする事由を変更する場合  ※詳細は「令和7年度保育園等入園のご案内」10～16ページをご確認ください。	就労（月64時間以上）	就労証明書（市の様式） ※証明者が本人又は親族の場合は、本人名義の書類の添付が必要です。詳細は「令和7年度保育園等入園のご案内」11ページをご確認ください。
	妊娠・出産	母子健康手帳の写し（保護者氏名と出産予定日が分かるページ）
	保護者の疾病・障がい	次のいずれか ・障害者手帳の写し ・介護保険被保険者証（要介護度2以上）の写し ・医師の診断書（市の様式）
	介護・看護	介護・看護申立書（市の様式）+ 次のいずれか ・障害者手帳1・2級（療育手帳はA1・A2）の写し ・介護保険被保険者証（要介護度3以上）の写し ・医師の診断書（市の様式）
	災害復旧	り災証明書
	求職活動	不要
	就学	在学証明書 + カリキュラム等（日数・時間が分かる資料）
	虐待・DV	保育課にご相談ください。
	育休継続	就労証明書（市の様式）
	3歳未満児の家庭育児（3歳以上児に限る）	不要
勤務先を変更する場合	就労証明書（市の様式） ※証明者が本人又は親族の場合は、本人名義の書類の添付が必要です。詳細は「令和7年度保育園等入園のご案内」11ページをご確認ください。	

**【お問い合わせ先】 塩尻市保育課保育企画係 ☎0263-52-0844**