

【記載例】

教育・保育給付認定(利用者負担額・保育料)変更申請書 兼 届出事項変更届出書

よくある事例について、記載例を掲載しています。他の状況に関する不明点は、区の子育て支援課へお問い合わせください。

下記について、閲覧したい状況を選択してください。

- 退職し求職活動を行う場合

- 求職活動していたが就労開始する場合

- 出産予定の方

- 育児(産後)休業から復職した場合

- 雇用期間を延長した場合

- 新たに障害者手帳等が交付された家族がいる場合

- 認定保護者が単身赴任のため市外転出する場合(両面記載)

【記載例】求職活動していたが就労開始する場合

2024年 11月 15日

（誓約事項）私は、以下①～③に同意したうえで、下記のとおり申請（届出）します。

- ① 利用者負担額決定及び利用調整に際し、地方税法等に係る諸帳簿、台帳及び世帯情報を確認、利用されること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額、階層区分及び副食費免除の有無を保育施設等に対して提示すること。
- ② 申請書類に記載されている事項、認定区分及び認定期間、利用調整に関する情報、その他教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供すること。
- ③ 虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用決定を取消しされても異議は申し立てません。

【共通項目】太枠内は必ず記載が必要です

○ 教育・保育給付認定保護者（支給認定証や保育料決定通知書に記載されている保護者）

氏名	福岡 次郎	生年月日	1985年 12月 25日
住所	福岡市中央区天神×丁目×番××-×××号	連絡先	090-××××-××××

○ 申請（届出）に係る児童

	保育施設名	氏名	生年月日	保護者との続柄
1	福岡保育園	福岡 良子	2020年 8月 2日	子
2	福岡保育園	福岡 太郎	2022年 9月 15日	子
3			年 月 日	

○ 申請・届出の内容

- ① 保育の必要性の事由変更
- ② 保育必要量の変更
- ③ 教育・保育給付認定有効期間の延長
- ④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更
- ⑤ 氏名・住所・認定保護者・家族構成の変更
- ⑥ その他 _____

○ 変更（希望）年月日（提出日や申請・届出の内容により希望日から変更できないこともあります。）

2024年 11月 20日	就労開始（予定）日を記載してください。
---------------	---------------------

【選択項目】「申請・届出の内容」に対応する項目のみ記載が必要です。

① 変更後の保育の必要性の事由変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 山内	<input type="checkbox"/> 山外	<input type="checkbox"/> 山内	<input type="checkbox"/> 山外
<input type="checkbox"/> その他 _____	母の「就労証明書」を添付してください。 その他 _____				

② 保育必要量の変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間への変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間への変更
---	--

③ 教育・保育給付認定有効期間の延長（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更	○月の就労時間が120時間以上ある場合は、「保育標準時間」で認定可能です。希望される場合は、チェックをしてください。
④ 利	○月の就労時間が60時間以上120時間未満の場合も、通勤時間を考慮して保育標準時間で認定できる場合があります。変更を希望される場合は事前に区役所にご相談ください。
<input type="checkbox"/> 生活保護を受給開始した	_____ になった
<input type="checkbox"/> 生活保護を受給開始しなくなった	_____ になった
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当しなくなった	_____ になった
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当しなくなった	_____ になった

※生活保護の受給開始、ひとり親家庭や障がい児（者）がいる世帯に該当する場合は、そのことが分かる書類の添付が必要です。

【裏面に続く】

【記載例】出産予定の方

2024年 11月 15日

（誓約事項）私は、以下①～③に同意したうえで、下記のとおり申請（届出）します。

- ① 利用者負担額決定及び利用調整に際し、地方税法等に係る諸帳簿、台帳及び世帯情報を確認、利用されること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額、階層区分及び副食費免除の有無を保育施設等に対して提示すること。
- ② 申請書類に記載されている事項、認定区分及び認定期間、利用調整に関する情報、その他教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供すること。
- ③ 虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用決定を取消しされても異議は申し立てません。

【共通項目】太枠内は必ず記載が必要です

○ 教育・保育給付認定保護者（支給認定証や保育料決定通知書に記載されている保護者）

氏名	福岡 次郎	生年月日	1985年 12月 25日
住所	福岡市中央区天神×丁目×番××-×××号	連絡先	090-××××-××××

○ 申請（届出）に係る児童

	保育施設名	氏名	生年月日	保護者との続柄
1	福岡保育園	福岡 良子	2020年 8月 2日	子
2	福岡保育園	福岡 太郎	2022年 9月 15日	子
3			年 月 日	

○ 申請・届出の内容

- ① 保育の必要性の事由変更
- ② 保育必要量の変更
- ③ 教育・保育給付認定有効期間の延長
- ④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更
- ⑤ 氏名・住所・認定保護者・家族構成の変更
- ⑥ その他 _____

○ 変更（希望）年月日（提出日や申請・届出の内容により希望日から変更できないこともあります。）

2025年 1月 1日

出産月の2か月前の初日の日を記載してください。
（多胎妊娠の場合は、14週前が属する月の初日）

【選択項目】「申請・届出の内容」に対応する項目のみ記載が必要です。

① 変更後の保育の必要性の事由変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母	<input checked="" type="checkbox"/> 出産【出産後の予定⇒ <input type="checkbox"/> 復職 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 _____】
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復 <input type="checkbox"/> その他 _____

「母子手帳の写し（表紙と出産予定日が記載されたページ）」または「出産（予定）証明書」を添付してください。

出産後の予定についても、チェックをしてください。
求職活動を予定している場合や退園予定の場合は、その他に記入してください。
（例：求職活動予定、退園予定）
※退園の場合は、別途、退園の届け出が必要です。

② 変更となる者

父 母 その他 _____

④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）

- 生活保護の受給開始
- 生活保護の受給廃止
- ひとり親家庭に該当することになった
- ひとり親家庭に該当しなくなった
- 障がい
- 障がい
- その他 _____

※生活保護の受給開始、ひとり親家庭や障がい児（者）がいる世帯に該当する場合は、そのことが分かる書類の添付が必要です。

【裏面に続く】

【記載例】育児（産後）休業から復職した場合

2024年 11月 15日

（誓約事項）私は、以下①～③に同意したうえで、下記のとおり申請（届出）します。

- ① 利用者負担額決定及び利用調整に際し、地方税法等に係る諸帳簿、台帳及び世帯情報を確認、利用されること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額、階層区分及び副食費免除の有無を保育施設等に対して提示すること。
- ② 申請書類に記載されている事項、認定区分及び認定期間、利用調整に関する情報、その他教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供すること。
- ③ 虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用決定を取消しされても異議は申し立てません。

【共通項目】太枠内は必ず記載が必要です

○ 教育・保育給付認定保護者（支給認定証や保育料決定通知書に記載されている保護者）

氏名	福岡 次郎	生年月日	1985年 12月 25日
住所	福岡市中央区天神×丁目×番××-×××号	連絡先	090-××××-××××

○ 申請（届出）に係る児童

	保育施設名	氏名	生年月日	保護者との続柄
1	福岡保育園	福岡 良子	2020年 8月 2日	子
2	福岡保育園	福岡 太郎	2022年 9月 15日	子
3			年 月 日	

○ 申請・届出の内容

- ① 保育の必要性の事由変更 ④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更
- ② 保育必要量の変更 ⑤ 氏名・住所・認定保護者・家族構成の変更
- ③ 教育・保育給付認定有効期間の延長 ⑥ その他 _____

○ 変更（希望）年月日（提出日や申請・届出の内容により希望日から変更できないこともあります。）

2024年 11月 15日

右上に記載した提出日を記載してください。

【選択項目】「申請・届出の内容」に対応する項目のみ記載が必要です。

① 変更後の保育の必要性の事由変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 出産【出産後の予定⇒ <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 _____】
<input type="checkbox"/> その他 _____	<input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 _____

② 保育必要量の変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

<input type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間への変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間への変更
--	--

③ 教育・保育給付認定有効期間の延長（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他
--------	---

④ 利用者負担額（保育料階層・副

<input type="checkbox"/> 生活保護の受給開始	育児休業から復職した保護者にチェックをし、「就労証明書（復職済のもの）」を添付してください。
<input type="checkbox"/> 生活保護の受給廃止	
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当することになった <input type="checkbox"/> その他 _____	
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当しなくなった	

※生活保護の受給開始、ひとり親家庭や障がい児（者）がいる世帯に該当する場合は、そのことが分かる書類の添付が必要です。

【裏面に続く】

【記載例】雇用期間を延長した場合

2024年 11月 15日

（誓約事項）私は、以下①～③に同意したうえで、下記のとおり申請（届出）します。

- ① 利用者負担額決定及び利用調整に際し、地方税法等に係る諸帳簿、台帳及び世帯情報を確認、利用されること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額、階層区分及び副食費免除の有無を保育施設等に対して提示すること。
- ② 申請書類に記載されている事項、認定区分及び認定期間、利用調整に関する情報、その他教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供すること。
- ③ 虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用決定を取消しされても異議は申し立てません。

【共通項目】太枠内は必ず記載が必要です

○ 教育・保育給付認定保護者（支給認定証や保育料決定通知書に記載されている保護者）

氏名	福岡 次郎	生年月日	1985年 12月 25日
住所	福岡市中央区天神×丁目×番××-×××号	連絡先	090-××××-××××

○ 申請（届出）に係る児童

	保育施設名	氏名	生年月日	保護者との続柄
1	福岡保育園	福岡 良子	2020年 8月 2日	子
2	福岡保育園	福岡 太郎	2022年 9月 15日	子
3			年 月 日	

○ 申請・届出の内容

- ① 保育の必要性の事由変更 ④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更
② 保育必要量の変更 ⑤ 氏名・住所・認定保護者・家族構成の変更
③ 教育・保育給付認定有効期間の延長 ⑥ その他 _____

○ 変更（希望）年月日（提出日や申請・届出の内容により希望日から変更できないこともあります。）

2024年 11月 15日

右上に記載した提出日を記載してください。

【選択項目】「申請・届出の内容」に対応する項目のみ記載が必要です。

① 変更後の保育の必要性の事由変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 出産【出産後の予定⇒ <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 _____】
<input type="checkbox"/> その他 _____	<input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 _____

② 保育必要量の変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

<input type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間への変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間への変更
--	--

③ 教育・保育給付認定有効期間の延長（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他
--------	---

父の「就労証明書」を添付してください。

④ 利用者負担額（保育料）

<input type="checkbox"/> 生活保護の受給開始	<input type="checkbox"/> 障がい児（者）がいる世帯に該当することになった
<input type="checkbox"/> 生活保護の受給廃止	<input type="checkbox"/> 障がい児（者）がいる世帯に該当しなくなった
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当することになった	<input type="checkbox"/> その他 _____
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当しなくなった	

※生活保護の受給開始、ひとり親家庭や障がい児（者）がいる世帯に該当する場合は、そのことが分かる書類の添付が必要です。

【裏面に続く】

教育・保育給付認定（利用者負担額・保育料）変更申請書 兼 届出事項変更届出書

2024年 11月 15日

【記載例】新たに障害者手帳等が
交付された家族がいる場合

- ① 申請書に記載する情報は、申請書提出後、関係機関等に提供され、利用されること。また、その情報に基づき決定すること。
- ② 申請書に記載する情報は、関係機関等に提供され、利用されること。また、その情報に基づき決定すること。
- ③ 虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用決定を取消しされても異議は申し立てません。

【共通項目】太枠内は必ず記載が必要です

○ 教育・保育給付認定保護者（支給認定証や保育料決定通知書に記載されている保護者）

氏名	福岡 次郎	生年月日	1985年 12月 25日
住所	福岡市中央区天神×丁目×番××-×××号	連絡先	090-××××-××××

○ 申請（届出）に係る児童

	保育施設名	氏名	生年月日	保護者との続柄
1	福岡保育園	福岡 良子	2020年 8月 2日	子
2	福岡保育園	福岡 太郎	2022年 9月 15日	子
3			年 月 日	

○ 申請・届出の内容

- ① 保育の必要性の事由変更 ④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更
- ② 保育必要量の変更 ⑤ 氏名・住所・認定保護者・家族構成の変更
- ③ 教育・保育給付認定有効期間の延長 ⑥ その他 _____

○ 変更（希望）年月日（提出日や申請・届出の内容により希望日から変更できないこともあります。）

2024年 11月 15日

手帳に記載されている交付日を記入してください。

【選択項目】「申請・届出の内容」に対応する項目のみ記載が必要です。

① 変更後の保育の必要性の事由変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 出産【出産後の予定⇒ <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 _____】
<input type="checkbox"/> その他 _____	<input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 _____

② 保育必要量の変更（保育が必要なことが分かる書類の添付）

<input type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間への変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間への変更
--	--

「該当することになった」にチェックし、「障害者手帳の写し」を添付してください。

③ 教育・保育給付認定有効期間の延長（保育が必要なことが分かる書類の添付）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 _____
--------	--

④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更理由

<input type="checkbox"/> 生活保護の受給開始	<input checked="" type="checkbox"/> 障がい児（者）がいる世帯に該当することになった
<input type="checkbox"/> 生活保護の受給廃止	<input type="checkbox"/> 障がい児（者）がいる世帯に該当しなくなった
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当することになった	<input type="checkbox"/> その他 _____
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当しなくなった	

※生活保護の受給開始、ひとり親家庭や障がい児（者）がいる世帯に該当する場合は、そのことが分かる書類の添付が必要です。

【裏面に続く】

教育・保育給付認定（利用者負担額・保育料）変更申請書 兼 届出事項変更届出書

2024年 11月 15日

【記載例】認定保護者が単身赴任のため市外に転出する場合

- ① 申請書類に記載されている事項、認定区分及び認定期間、利用調整に関する情報、その他教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供すること。
- ② 申請書類に記載されている事項、認定区分及び認定期間、利用調整に関する情報、その他教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供すること。
- ③ 虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用決定を取消しされても異議は申し立てません。

【共通項目】太枠内は必ず記載が必要です

○ 教育・保育給付認定保護者（支給認定証や保育料決定通知書に記載されている保護者）

氏名	福岡 次郎	生年月日	1985年 12月 25日
住所	福岡市中央区天神×丁目×番××-×××号	連絡先	090-××××-××××

○ 申請（届出）に係る児童

	保育施設名	氏名	生年月日	保護者との続柄
1	福岡保育園	福岡 良子	2020年 8月 2日	子
2	福岡保育園	福岡 太郎	2022年 9月 15日	子
3			年 月 日	

○ 申請・届出の内容

- ① 保育の必要性の事由変更 ④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更
- ② 保育必要量の変更 ⑤ 氏名・住所・認定保護者・家族構成の変更
- ③ 教育・保育給付認定有効期間の延長 ⑥ その他 _____

裏面の記載も必要です。

○ 変更（希望）年月日（提出日や申請・届出の内容により希望日から変更できないこともあります。）

2024年 11月 20日

市外へ転出する日を記入してください。

【選択項目】「申請・届出の内容」に対応する項目のみ記載が必要です。

① 変更後の保育の必要性の事由変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 出産【出産後の予定⇒ <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 _____】
<input type="checkbox"/> その他 _____	<input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 _____

② 保育必要量の変更（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

<input type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間への変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間への変更
--	--

③ 教育・保育給付認定有効期間の延長（保育が必要なことが分かる書類の添付が必要です。）

変更となる者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 _____
--------	--

④ 利用者負担額（保育料階層・副食費徴収免除）の変更理由

<input type="checkbox"/> 生活保護の受給開始	<input type="checkbox"/> 障がい児（者）がいる世帯に該当することになった
<input type="checkbox"/> 生活保護の受給廃止	<input type="checkbox"/> 障がい児（者）がいる世帯に該当しなくなった
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当することになった	<input type="checkbox"/> その他 _____
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭に該当しなくなった	

※生活保護の受給開始、ひとり親家庭や障がい児（者）がいる世帯に該当する場合は、そのことが分かる書類の添付が必要です。

【裏面に続く】

⑤-1 氏名変更（変更後の氏名を記入してください。）

変更となる者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> その他 _____	1	氏名		2	氏名	
		生年月日	年 月 日		生年月日	年 月 日
	3	氏名		4	氏名	
		生年月日	年 月			

後日、父の住民票の写しを提出してください。

⑤-2 住所変更（変更後の住所を記入してください。）

変更となる者 <input type="checkbox"/> 家族全員 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 児童	住所	東京都▲▲区○○×丁目×番×××号
変更理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任	

認定保護者が市外へ転出する場合は、福岡市に継続して居住する保護者への保護者変更が必要です。届出は現認定保護者（今回は父）が行ってください。

⑤-3 認定保護者変更

<input checked="" type="checkbox"/> 父から母へ変更 <input type="checkbox"/> 母から父へ変更 <input type="checkbox"/> その他 _____	変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 認定保護者の市外転出 <input type="checkbox"/> その他 _____
保育料等引落口座	<input checked="" type="checkbox"/> 有 → <input checked="" type="checkbox"/> 口座登録を継続する <input type="checkbox"/> 口座登録を廃止する <input type="checkbox"/> 無	※廃止するまで登録済みの口座から保育料等が引き落とされます。 保育施設に登録している口座は、直接保育施設でのお手続きが別途必要です。

⑤-4 家族構成変更（出生以外の増員の場合は、マイナンバー申告書等も提出してください。）

氏名	生年 月日	年 月 日	児童と の続柄	<input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 減員
氏名		年 月 日	児童と の続柄	<input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 減員
氏名		年 月 日	児童と の続柄	<input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 減員
氏名	生年 月日	年 月 日	児童と の続柄	<input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 減員
増減の理由	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 _____			

単身赴任による別居は家族構成の変更にはあたらないため、この欄の記入は不要です。

⑥ その他

--

《提出時の注意事項》

- ひとり親家庭や障がい児（者）がいる世帯に新たに該当する場合でも、現在の保育料階層によっては、保育料の変更や副食費の徴収免除の変更がない場合もあります。
- 申請書や添付書類の内容について、確認の連絡や必要書類の追加提出のお願いをすることがあります。
- この申請書の記載例は、こちらから確認できます。

