

子育てのための施設等利用給付認定変更認定申請書 兼 申請内容変更届出書 (法第30条の4第2号・第3号用)

令和 年 月 日

北九州市長 様

下記のとおり、子育てのための施設等利用給付にかかる認定等の 変更認定を申請します。
申請内容の変更を届け出ます。

なお、施設等利用給付認定の変更認定（申請内容の変更）、保育の利用に係る業務に必要な範囲で、北九州市が、市民税等の課税情報その他必要な情報を閲覧し、調査することに同意します。あわせて、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報について、施設・事業者に対して提供することに同意します。

虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、施設等利用給付認定を取り消されても異議は申し立てません。

※ 選択項目については、該当する□欄をチェック（✓）または該当する項目を○で囲んでください。

申請者 (認定 保護者)	氏名（ふりがな）		生年月日	連絡先
	() 印 <small>※自署の場合は押印不要</small>		大 昭 平 . .	自宅： 携帯：
	住 所			
代理人 (提出者)	下記の者を代理人と定め、この申請書の提出に関することを委任します。 <small>※申請者以外の方がこの申請書を提出する場合は必ず記入してください。</small>			
	氏名	生年月日	住 所	
認定 子ども	氏名（ふりがな）	保護者との 続柄	生年月日	利用中の施設・事業者名称（学齢）
	()		平 令 . .	(歳児クラス)
	()		平 令 . .	(歳児クラス)
	()		平 令 . .	(歳児クラス)

認定内容の変更に関する事項

※状況（保育を必要とする事由）に変更がある場合は、変更後の状況を証する書類（就労証明書等）を添付してください。

変更事項	児童との 続柄	変更前の状況	変更後の状況
□ 保育を必要とする事由 など	父・母 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()
	父・母 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()

認定の申請内容の変更に関する事項

□ 世帯員 の増減	増減	氏名（ふりがな）	児童との 続柄	生年月日	マイナンバー <small>(市外から転入する16歳以上の世帯員の増の場合のみ記入)</small>
	増 減	()			大 昭 平 令 . .
増 減	()			大 昭 平 令 . .	

※裏面もご記入ください。

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 認定保護者の氏名、生年月日の変更（婚姻、離婚による場合も含む）		
<input type="checkbox"/> 認定子どもの氏名、生年月日、認定保護者との続柄の変更		
<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> その他		

今回の給付認定の対象となる児童と同一の世帯に属する父母及び父母以外の扶養義務者の同意欄（同一世帯のほか、世帯分離をしても住所が同一の場合等は記入していただく必要があります。）

【署名】	印	【署名】	印
【署名】	印	【署名】	印

（※16歳未満の方は、記入の必要はありません。押印は省略することができます。）

◆マイナンバー（個人番号）について

マイナンバーを記入した申請書を提出する際には、申請者（提出者）の本人確認が必要となります。本人確認ができない場合は、申請書を受理できず、再提出をお願いすることがあります。また、記入されたマイナンバーについて、確認資料が必要となります。

なお、提出を委任する場合（申請書に記入した「申請者（提出者）」以外の方が直接提出する等）は、委任状等の「代理権が確認できる書類」も必要となりますので、ご注意ください。

・本人確認資料

顔写真付きの公的な身分証明書：マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書 等

※上記が困難な場合 以下の書類を2つ以上提示してください。

公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、官公署から発行された書類で氏名、生年月日又は住所が記載されているもの

・マイナンバー確認資料（記入したマイナンバーが正しいことを確認できるもの）

マイナンバーカード、マイナンバー通知カード（氏名、住所等の記載事項に変更がないもの）、住民票の写し・住民票記載事項証明書（マイナンバー記載済みのもの）

・代理権が確認できる書類

委任状（任意代理人）、戸籍謄本その他の資格を証明する書類（法定代理人）、申請者本人しか持ちえない書類（マイナンバーカード原本等）

【北九州市記入欄】

マイナンバー提供の求め

本人確認

番号：カード 通知 住民票

身元：免許証 その他（ ）

代理人：委任状 戸籍 その他（ ）