

記載事項変更届

令和3年8月改訂

(宛先)
静岡市長
静岡市 葵・駿河・清水 福祉事務所長

提出年月日 令和 年 月 日

〒 -
静岡市 葵・駿河・清水 区

保護者住所

保護者氏名

※太枠内をご記入ください

認定者番号	入園(申請)児童氏名	生年月日	(希望)施設名	入所番号
		年 月 日	園	-
		年 月 日	園	-
		年 月 日	園	-

次のとおり記載事項を変更したいため、関係書類を添えて届け出ます。 **※添付する書類は裏面の通り**

1 住所変更	異動年月日	年 月 日	旧住所		
2 保護者変更	保護者(旧)		変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他()	
	保護者(新)				
3 父母の婚姻	婚姻届出日	年 月 日			
4 父母の離婚	離婚届出日	年 月 日	保育料の口座振替	<input type="checkbox"/> 停止希望 <input type="checkbox"/> 振替口座変更希望 <small>※口座振替の変更、廃止について、裏面を必ずご確認ください。</small>	
5 氏名変更	届出日	年 月 日	旧姓	変更者名	
6 障害者手帳等	対象者氏名 (児童との続柄)	()	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 喪失	期限	無・有(年 月 日)
7 新たに同居 すること になった家族 (出産も含む)	氏 名	児童との続柄	生年月日	障害手帳等の有無(種類)	
			年 月 日	無・有()	
			年 月 日	無・有()	
8 別居すること になった家族 (死亡も含む)	氏 名	児童との続柄	生年月日	転居先(市町村名)	
			年 月 日		
			年 月 日		
9 支給認定申請の変更					
変更内容		変更者	変更前		変更後
保育の利用を 必要とする事由		児童 との 続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
			<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	
希望する必要量					
10 期間の変更	<input type="checkbox"/> 就労期間 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()		年 月 日 から	年 月 日 から	
			年 月 日 まで	年 月 日 まで	

(注1) ↑変更事項の番号に○をつけ、内容を記入してください。 (注2) 必ず裏面もご覧ください。

届出受付者	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 子育て支援課	届出受付日	年 月 日	備考	
書類提出指示	就労証明書等 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母	同意書	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母	マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母
変更入力日	月 日	利用料変更	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	変更月	月 (円) 階層⇒(円) 階層

この記載事項変更届を提出する前に必ずお読みください。

- ・ この変更届は、施設(園)または各福祉事務所子育て支援課まで提出してください。
- ・ 住所、氏名の変更等については、**住民票・戸籍の異動手続き後、すぐに**提出してください。
- ・ 変更する内容により、記載事項変更届以外に必要な書類があります。下表をご確認ください。

●変更事項一覧

変更内容		必要書類	
住 所	静岡市内で転居	記載事項変更届(以下「変更届」)	
	静岡市外へ転居	退園届 + 支給認定証 ※転出後も園を利用する場合は、子育て支援課までお問い合わせください。	
保護者の連絡先変更		変更届	
氏名変更	子ども又は保護者	変更届	
家族構成の変更	保護者の婚姻(事実婚を含む)	変更届 + 支給認定証 + 結婚(同居)した配偶者等の就労証明書等 + 配偶者等の同意書 + 配偶者等の別居祖父母の状況 + マイナンバー申告書	
	保護者の離婚	変更届 + 支給認定証	
	祖父母等との同居	変更届 + 同意書 ※詳しくは子育て支援課までお問い合わせください。	
	同居家族の障害者手帳の取得・更新・喪失	変更届	
	上記以外の変更(出生、別居、死亡等)	変更届	
事 由	就 労	就労する・自営業を開業する	変更届 + 支給認定証 + 新しい勤務先の就労証明書
	育児休業	育休を取得	変更届 + 支給認定証(返却) + 就労証明書(復帰予定日が記載されたもの)
		育休明けで復職する	変更届 + 支給認定証(返却) +《復帰後に》就労証明書(復帰後証明) or 復帰証明書(復帰後証明) or 給与明細のコピー等
	妊娠・出産		変更届 + 支給認定証 + 申立書兼誓約書(以下「申立書」) + 母子手帳の写し(表紙と分娩予定日の記載があるページ)
	疾病・障がい	病気になった	変更届 + 支給認定証 + 申立書 + 医師の診断書(申立書裏面の診断書欄に記載も可)
		障害者手帳等を交付された	変更届 + 支給認定証 + 申立書
	介護・看護		変更届 + 支給認定証 + 申立書 + 医師の診断書又はケアプラン写し等
	求職活動		変更届 + 支給認定証 + 申立書 + ハローワーク登録証等の写し
	震災・風水害等の災害の復旧にあたる		変更届 + 支給認定証 + 罹災証明書
	就学・職業訓練		変更届 + 支給認定証 + 申立書 + 在学証明書・時間割表等の写し
保育必要量変更(標準 ⇄ 短時間)		変更届 + 支給認定証 + 就労証明書等	
雇用期間、育休期間等の変更に伴う認定期間変更		※詳しくは、子育て支援課までお問い合わせください。	

※「就労証明書」と「申立書兼誓約書」は、子育て支援課指定用紙となります。

≪ 注意事項 ≫

- ・ 変更届の内容は、**提出日の翌月から(月初日に提出した場合はその月から)**適用されます。(利用料(保育料)が変更になる場合も翌月分からです。) **認定事由に変更があった場合、速やかに届け出をしてください。**
- ・ 保育料の口座振替の「停止希望」に✓いただいた方は、提出日の翌月から(20日までに提出した場合はその月から)の口座振替を停止いたしますが、この変更届では、**利用料(保育料)の口座振替の変更、廃止はできません。**口座振替の変更、廃止等は、振替口座のある金融機関窓口で児童ごとに手続きをお願いします。
- ・ 停止の対象となるものは**公立こども園の保育料と副食費、私立保育園の保育料**のみとなります。その他の金額について口座振替の変更等がある場合、直接お通りの園にお問い合わせください。

ご不明な点、お問い合わせは、各園または各福祉事務所子育て支援課入園係までお願いします。

葵区内の施設(園) ……	葵福祉事務所子育て支援課入園係(葵区役所2F)	TEL 054-221-1095
駿河区内の施設(園) ……	駿河福祉事務所子育て支援課入園係(駿河区役所2F)	TEL 054-287-8673
清水区内の施設(園) ……	清水福祉事務所子育て支援課入園係(清水区役所1F)	TEL 054-354-2358
	清水福祉事務所蒲原出張所(清水区蒲原支所1F)	TEL 054-385-7790