

# 記入例

- ※ 太枠内の該当箇所は、すべて記入してください。
- ※ 記入にあたっては、必ず黒のボールペンを使用してください。  
鉛筆、シャープペンシル、消せるボールペン等での記入は無効となります。
- ※ 記入内容を訂正する場合は、修正液等を使用せず、二重線で消してください。
- ※ 変更内容によっては、住民票や課税証明書等の提出を、別途依頼する場合があります。

## 藤沢型認定保育施設保育料の軽減に関する調書の内容変更届

令和 8 年度

施設名 〇〇〇保育園

### 1 対象児童

- \* 対象児童の氏名、生年月日、2026年(令和8年)4月1日現在の年齢を記入してください。
- \* 対象児童の姓が変更となる場合は、「旧姓」欄に、調書を提出した際の姓を記入してください。

|      | (氏名)                 | (旧姓)        | (生年月日)      | (年齢*)      | ※市記入欄 |
|------|----------------------|-------------|-------------|------------|-------|
| 対象児童 | フリガナ <u>ツジドウ ミナト</u> | <u>エノシマ</u> | H・ <u>R</u> | 0歳児        | 変     |
|      | <u>辻堂 湊</u>          | <u>江ノ島</u>  | 5 年 8 月 3 日 | 1歳児        |       |
|      |                      |             |             | <u>2歳児</u> |       |
| 対象児童 | フリガナ                 |             | H・R         | 0歳児        | 変     |
|      |                      |             | 年 月 日       | 1歳児        |       |
|      |                      |             | 年 月 日       | 2歳児        |       |
| 対象児童 | フリガナ                 |             | H・R         | 0歳児        | 変     |
|      |                      |             | 年 月 日       | 1歳児        |       |
|      |                      |             | 年 月 日       | 2歳児        |       |

2026年(令和8年)4月1日現在の年齢に○をしてください。

※補助金の対象となるのは、4月1日現在で2歳以下の児童です。

### 2 変更内容等

- \* 変更日は、変更があった日(行政機関等への届出等を行った日等の事実発生日)を記入してください。
- \* 世帯構成の変更の場合、①～③の対象児童と同居の方全員(対象児童を除く)について記入してください。  
(単身赴任等の理由により住まいが別でも、同居計の場合は記入し、「別居」欄に「○」をつけてください。)
- \* 「続柄」の欄は、対象児童との続柄を記入してください。
- \* 住所の変更の場合は、転居先の住所を記入してください。

該当する変更内容に「✓」をつけてください。

変更日 2026 年 8 月 25 日

世帯構成 (理由: 結 婚 離 婚 ・ 単身赴任 ・ その他)

世帯構成が変更となる場合、理由に該当するものに「○」をつけてください。

|         | (氏名)                  | (続柄)      | (生年月日)           | (別居) | ※市記入欄 (課税状況) |
|---------|-----------------------|-----------|------------------|------|--------------|
| 児童の保護者  | フリガナ <u>ツジドウ アヤ</u>   | <u>母</u>  | T・S・ <u>H</u> ・R |      | 非課税<br>その他   |
|         | <u>辻堂 彩</u>           |           | 3 年 3 月 15 日     |      |              |
| 同居計の家族等 | フリガナ <u>ツジドウ イチロウ</u> | <u>祖父</u> | T・S・ <u>H</u> ・R |      | 非課税<br>その他   |
|         | <u>辻堂 一郎</u>          |           | 30 年 7 月 9 日     |      |              |
|         | フリガナ <u>ツジドウ ヨウコ</u>  | <u>姉</u>  | T・S・H・ <u>R</u>  |      | 非課税<br>その他   |
|         | <u>辻堂 陽子</u>          |           | 2 年 1 月 13 日     |      |              |
|         | フリガナ                  |           | T・S・H・R          |      |              |

祖父母と同居していても、生計が別の場合は、記入する必要はありません。

記入している場合は生計が同じ場合とみなし、補助金額算定の世帯に含む場合があります。

住所 (新住所: 転居先)  
藤沢市 湖南台 〇〇〇-〇〇

連絡先 (電話番号)

※日中連絡の取れる番号をご記入ください。

藤沢型認定保育施設の設置者が、対象児童の保育料軽減に係る藤沢型認定保育施設保育料補助金を申請及び補助金額算定のため、変更内容等について、世帯全員の住民基本台帳等の申込状況等を、市が保管する情報の範囲内で確認することに同意します。

保育料軽減のために、市が、住民情報や税情報等を利用等をするについて確認し、署名(自署)をしてください。

なお、同意いただけない場合は、住民票や課税証明書等の添付が必要となる場合があります。

( 記 入 日 ) 2026 年 9 月 10 日

( 世 帯 の 代 表 者 ) 辻 堂 彩

※「世帯の代表者」の箇所には、署名(自署)してください。

～ 提出する前に、記入漏れがないか、必ず確認してください。 ～