年　　月　　日

船橋市長　あて

船橋市保育所等の利用(変更)申込取り下げ書

申込者(保護者)

住　所

氏　名

保育所等の利用(変更)申込みの取り下げ及び教育・保育給付認定の取り消しについて、次のとおり、申請します。

児童の氏名	
児童の生年月日	年　月　日 年　月　日 年　月　日
取り下げの希望月	＿＿＿＿年＿＿＿月分の利用(変更)申込み から ※ 変更申込みの場合、教育・保育給付認定の取り消し申請は対象外です。
第一希望の保育所等名	※ すべての希望施設が取り下げになります。
在籍中の保育所等名 (変更申込みの場合のみ)	
取り下げの理由	□ 保育所等での保育が必要でなくなったため (他施設の利用や家庭保育が可能となった場合など) □ 育児休業延長のため □ 市外転出のため □ その他 (　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　)

※ 保育所等とは、認可の保育施設のことを指します。

※ 保育所等の変更(転園)申込みの方を除き、船橋市から交付された支給認定証がお手元にある場合は、船橋市役所保育入園課にご返還ください。

(船橋市記入欄)

CD								受付		処理	