　　　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）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こどもCD |  |  |  |  |  |  |  |  | 受付 |  | 処理 |  |