

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 船橋市 \_\_\_\_\_  
 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	平成・令和 年 月 日 平成・令和 年 月 日 平成・令和 年 月 日
取り下げの希望月	令和 _____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	_____
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	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 育児休業延長のため <input type="checkbox"/> 市外転出のため <input type="checkbox"/> 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	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	----	-------	-------	----	-------