

東大和市長 殿

届出日 _____年 _____月 _____日

保護者 住 所 東大和市 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

取 下 届

下記のとおり、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定、保育の利用、または利用申請等について、取下げ（解除）をしたいので届け出ます。

記

1 児童氏名、生年月日、保育施設名等

児童氏名 (生年月日)	利用中の保育施設名	取下事項
	申請中の場合、第一希望の保育施設名	
(_____年 _____月 _____日生)		<input type="checkbox"/> 利用（退所） <input type="checkbox"/> 申請（新規・転園） <input type="checkbox"/> 入所内定 <input type="checkbox"/> 認定（教保・施設）
(_____年 _____月 _____日生)		<input type="checkbox"/> 利用（退所） <input type="checkbox"/> 申請（新規・転園） <input type="checkbox"/> 入所内定 <input type="checkbox"/> 認定（教保・施設）
(_____年 _____月 _____日生)		<input type="checkbox"/> 利用（退所） <input type="checkbox"/> 申請（新規・転園） <input type="checkbox"/> 入所内定 <input type="checkbox"/> 認定（教保・施設）

2 退所（申請・入所内定・認定取下）理由を選択し、必要事項を記入してください。）

家庭で保育する。（_____が保育する。）

市の区域外へ転出する。

ア 転出年月日 _____年 _____月 _____日

イ 転出先住所 _____

※転出先から現在利用中の保育施設で保育の実施を 【 受ける・受けない 】

幼稚園・保育園に入園する。（入園施設名：_____）

その他 _____

3 取下年月日 _____年 _____月 _____日

職員確認欄	
<input type="checkbox"/> 保育料の確認	<input type="checkbox"/> （転出継続の場合）転出先での手続のご案内と勤務証明書等の写しのお渡し

受付 _____