

子どものための教育・保育給付等  
認定取消届

大和市長 あて

受付者 \_\_\_\_\_

收受印

## 【申請にあたって同意していただく事項】

- 取消届の記載内容又は認定内容について、必要に応じて施設に情報を提供することがあります。
- 認定を取消した日以降は子どものための教育・保育給付（子育てのための施設等利用給付）の対象ではなくなります。
- 他の児童の異動を伴うことがあるため、如何なる理由があろうとも取消手続を取消することはできません。
- 保育所を利用する児童について、施設を退所（退園）するものとして取り扱います。
- 子どものための教育・保育給付支給認定証が発行されている場合は、取消届の提出と合わせて返却してください。

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付（子育てのための施設等利用給付）に係る認定を取消します。

## 1 届出者（保護者）

		申請日	令和	年	月	日		
フリガナ 氏名（署名）		生年月日		日中の連絡先（電話番号）				
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	年	月	日	( )	<input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input 7"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt;&lt;td&gt;&lt;/td&gt;&lt;/tr&gt;&lt;tr&gt;&lt;td&gt;住所&lt;/td&gt;&lt;td colspan="/> 大和市	

## 2 取消児童

フリガナ 氏名	生年月日	利用施設名 (申込施設名)	
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日		

## 3 取消理由

取消の理由	<p>※複数選択可</p> <p><input type="checkbox"/> 大和市外へ転出するため 転出先住所（ ） 施設名（ ） 利用開始（予定）日（令和 年 月 日） ※転出先住所は、都道府県名・市区町村名を記入してください。 ※施設名・利用開始（予定）日は、転出後に保育所・幼稚園・認可外保育施設等を利用する場合に限って記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 施設を退所（退園）するため</p> <p><input type="checkbox"/> 保育の必要性がなくなったため</p> <p><input type="checkbox"/> 下の子の育児休業取得のため</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ ）</p>		
取消理由 発生日	令和 年 月 日	<p>※上記で選択した取消理由が発生した日を記入してください。 施設を退所（退園）する場合は最後の利用日ではなく、契約上の在籍最終日（原則は月末日）を記入してください。 ※認定は原則として以下の日から取消します。 取消理由発生日が1日の場合：当該取消発生日 取消理由発生日が2日～月末の場合：取消理由発生日の翌月1日</p>	

市記入欄	認定区分 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	認定取消日 令和 年 月 日	備考
------	---	-------------------	----