

第15号様式

# 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

No. \_\_\_\_\_

受付者 \_\_\_\_\_

## 【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できます。
- 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。

受取印

以上のこととに同意し、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。

<b>1 届出者（保護者）</b>		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）	
	□S □H □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 type="checkbox"/> （ ）
住所	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)	
	□H □R 年 月 日		
	□H □R 年 月 日		
	□H □R 年 月 日		

**3 取消理由**

取消の理由	※複数選択可 <input type="checkbox"/> 大和市外へ転出するため 転出先住所（ ） <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           転出後に現在在籍している保育所等の継続利用の有無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無            ※転出先の自治体で所定の期限までに継続利用の手続きを行わない場合、退園となることがあります。            ※幼稚園、認可外保育施設等を継続して利用する場合、転出先の自治体で手続きの有無をご確認ください。         </div>		
	施設名（ ）	利用開始（予定）日（令和 年 月 日）	
取消理由 発生日	令和 年 月 日 ※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		
	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