

委託乳幼児扶助費委託終了届

平成 年 月 日

柏市長 へ

住所

保護者代表者氏名

電話番号

柏市保育ルーム等委託乳幼児扶助費支給等規則第11条の規定により次のとおり届けます。

委託先 (認可外保育施設名)	
児童氏名	
児童生年月日	平成 年 月 日生 (歳)
終了年月日	平成 年 月 日付 <small>転出の場合は、柏市民としての利用を終了した日を記入してください。</small>
終了理由	1 転出 (下) 転出後も認可外保育施設を利用されますか はい・いいえ 2 保育可能のため 3 その他 ()