

子どものための教育・保育給付支給認定申請

保育園等利用希望申込 取下書

平成 年 月 日

柏市長 あて

保護者住所 _____

父：署名 _____

(日中の連絡先 - -)

母：署名 _____

(日中の連絡先 - -)

次のとおり、申請・申込みを取下げます。

児童名 (兄弟姉妹連名可能)	平成 年 月 日生
支給認定証番号	
取下げ年月日	平成 年 月 日付け (取下げの連絡をした日)
取下げ理由	1. 転出 <input type="text"/> 2. 育児休業を延長するため (平成 年 月 日まで) 3. 幼稚園に行くため (園名) <small>※支給認定申請書【1号(教育利用)用】を提出する必要がある場合があります。</small> 4. 祖父母等が保育するため (氏名 [続柄]) 5. 認可外保育施設を利用するため (施設名) 6. 退職した(する)ため (氏名 [続柄]) 7. その他 <input type="text"/>

※柏市から交付されている支給認定証を添付し、

柏市保育運営課に提出 (郵送可) してください。