

# 子どものための教育・保育給付支給認定兼

## 保育所等入所辞退届

令和 年 月 日

柏市長 あて

(申請する項目に  を記入してください)

- 次のとおり、  ①内定した保育所等への入園を辞退します。  
 ②内定した保育所等への入園及び支給認定を辞退します。

保護者住所：柏市

父：署名 \_\_\_\_\_ (連絡先 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

母：署名 \_\_\_\_\_ (連絡先 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

児童名 (兄弟姉妹連名可能)	平成・令和 年 月 日生		
内定施設名		保育年齢	歳児
辞退年月日	令和 年 月 日付け (辞退の連絡をした日)	支給認定証番号	
辞退理由 (1及び2に該当する方は、上記②に <input checked="" type="checkbox"/> の上、支給認定証を併せて返却してください)	1. 転出 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">〒</span> 2. 育児休業を延長するため (令和 年 月 日まで) 3. 退職した(する)ため (氏名 _____ [続柄] _____) 4. 幼稚園に行くため (園名 _____) 5. 祖父母等が保育するため (氏名 _____ [続柄] _____) 6. 認可外保育施設を利用するため (施設名 _____) 7. その他 ( _____ )		
辞退後の審査継続について (上記①に <input checked="" type="checkbox"/> した方のみ記入してください)	1. 年度内の利用申込みは、 1. 次回利用調整以降継続する      2. 取下げる ↓ 2. 希望園に変更は、 1. ある      2. ない ↓ 第1希望： _____ 保育園      第2希望： _____ 保育園 ※当申込みは、支給認定期間または申請年度の末までのどちらか短い期間のみ有効です。		

※正当な理由がなく辞退があった場合、同一年度内の利用調整で減点となります。