

子どものための教育・保育給付認定兼

保育園等入所辞退届

令和 年 月 日

柏市長 あて

保護者住所

保護者署名

連絡先

(申請する項目に ☒ を記入してください)

次のとおり、☐ ①内定した保育園等への入所を辞退します。

☐ ②内定した保育園等への入所を辞退及び認定申請を取下げます。

児童名 (連名可)	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)		
辞退理由 (1又は2に該当する方は、上記②に ☒ してください)	1. 転出 〒 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 ☒ 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: 第2希望: ※当申込みは、認定期間又は申請年度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。