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。