子どものための教育・保育給付認定申請兼

保育園等利用希望申込取下書

令和　　年　　月　　日

柏市長　　あて

保護者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連　絡　先　　－　　－

次のとおり，

□子どものための教育・保育給付認定申請を取下げます。

□保育園等利用希望申込を取下げます。

※どちらも取下げ希望の方は，両方にチェックしてください。

児童名 （連名可）	令和　　年　　月　　日生
取下げ年月日	令和　　年　　月　　日付け　（取下げの連絡をした日）
取下げ理由	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（　　）