

子どものための教育・保育給付等 認定取消届

収受印

- 【申請にあたって同意していただく事項】
1. 取消届の記載内容又は認定内容について、必要に応じて施設に情報を提供することがあります。
 2. 取消日以降は、子どものための教育・保育給付・子育てのための施設等利用給付の対象ではなくなります。
 3. 保育所等を利用する児童について、施設を退所（退園）するものとして取り扱います。
 4. 取消に伴って他の児童の異動が生じることがあるため、如何なる理由があろうとも取消手続を取消することはできません。
 5. 子どものための教育・保育給付支給認定証が発行されている場合は、取消届の提出と合わせて返却してください。
 6. 届出内容について、他方の親権者に説明して合意が得られている必要があり（合意が得られない正当な理由がある場合を除く）虚偽申請により親権者間で紛争が生じた場合も市は一切の責任を負いません。

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付・子育てのための施設等利用給付に係る認定を取消します。

1 届出者（保護者）		申請日	令和	年	月	日
フリガナ 氏名（署名）	生年月日	日中の連絡先（電話番号）				
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	年	月	日	()	<input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> ()
住所	大和市					

2 取消児童		退所する施設名 (申込取下する施設名)	取消する認定 ※未記載の場合は全てを取消します。		
フリガナ 氏名	生年月日				
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	年	月	日	<input type="checkbox"/> 保育所等（2号・3号） <input type="checkbox"/> 幼稚園/認可外保育施設等
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	年	月	日	<input type="checkbox"/> 保育所等（2号・3号） <input type="checkbox"/> 幼稚園/認可外保育施設等
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	年	月	日	<input type="checkbox"/> 保育所等（2号・3号） <input type="checkbox"/> 幼稚園/認可外保育施設等

3 取消理由							
取消の理由	<p>※複数選択可</p> <p><input type="checkbox"/>大和市外へ転出するため</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ● 転出(予定)日（令和 年 月 日） ● 転出先住所（ ） ※都道府県名から記入してください。 ● 転出後の施設の利用 <input type="checkbox"/>利用しない <input type="checkbox"/>利用中の施設を継続利用 <input type="checkbox"/>他の施設を利用 ※転出後に保育所・幼稚園・認可外保育施設等を利用する場合は、転出先の自治体で手続きを行う必要があります。 転出先の自治体で所定の期限までに手続きを行わなかった場合は利用できない（退園）となることがあります。 手続きの詳細は転出先の自治体にご確認ください。 ● 施設名（ ）利用開始(予定)日（令和 年 月 日） ※転出後に他の施設を利用する場合のみ記入してください。 </div> <p><input type="checkbox"/>施設を退所（退園）するため</p> <p><input type="checkbox"/>保育の必要性がなくなったため</p> <p><input type="checkbox"/>下の子の育児休業取得のため</p> <p><input type="checkbox"/>保育所・幼稚園に入園するため</p> <p><input type="checkbox"/>その他（ ）</p>						
	取消理由発生日	<p>令和 年 月 日</p> <p>※上記で選択した取消理由が発生した日を記入してください。 施設を退所（退園）する場合は最後の利用日ではなく、契約上の在籍最終日（原則は月末日）を記入してください。 ※認定は原則として以下の日から取消します。 取消理由発生日が1日の場合：当該取消発生日 取消理由発生日が2日～月末の場合：取消理由発生日の翌月1日</p>					
市記入欄	<table border="1"> <tr> <td>認定区分</td> <td>認定取消日</td> <td>備考</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>1号 <input type="checkbox"/>2号 <input type="checkbox"/>3号 <input type="checkbox"/>新1号 <input type="checkbox"/>新2号 <input type="checkbox"/>新3号</td> <td>令和 年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	認定区分	認定取消日	備考	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	令和 年 月 日	
認定区分	認定取消日	備考					
<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	令和 年 月 日						