

子どものための教育・保育給付 支給認定申請取下届

鹿児島市長 殿

年 月 日

保護者 住所

氏名

電話 携帯
番号 自宅

先に提出した支給認定・変更認定の申請を取り下げます。

保護者氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日
-------	------	------	-------

	ふりがな	ふりがな	ふりがな
児童氏名	続柄()	続柄()	続柄()
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
申請中の 支給認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間
第1希望又は 利用予定の 施設名			
備考	理由等		

※2号・3号の支給認定や2号・3号への変更認定の申請を取り下げた場合、当該申請に係る保育所等の利用内定がある場合は、その内定は辞退したものとして取り扱います。