

教育・保育給付認定(含施設等利用給付認定)取消願 兼 退園届(認定こども園等)

令和 年 月 日

南国市長 様

保護者 住所

氏名

電話

次のとおり、認定について届出ます。

- 施設型給付費に係る教育・保育給付認定の取消し
- 施設等利用給付(預かり保育)に係る認定の取消し
- 退園(保育利用契約の解除)

届出に係る施設を利用中の対象児童について、以下に記入してください。

	氏名	4月1日時点の年齢	生年月日	施設名
施設を利用中の児童	フリガナ	歳	令和 年 月 日	届出後も(継続利用・利用しない)
	フリガナ	歳	令和 年 月 日	届出後も(継続利用・利用しない)
	フリガナ	歳	令和 年 月 日	届出後も(継続利用・利用しない)
届出理由	以下の該当する事項にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 南国市外へ転出のため [転出先の住所 : ] [転出(予定)年月日 : 令和 年 月 日 ] <input type="checkbox"/> 家庭で保育可能なため <input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定を必要としない私学助成の幼稚園に通園するため <input type="checkbox"/> その他 [ ]			
退園(予定)日	令和 年 月 日			

※南国市記入欄

認定取消日	令和 年 月 日
-------	----------