

保育利用解除申出書

(宛先) 吉川市福祉事務所長

次のとおり、保育利用の解除・内定辞退の申出をいたします。

申出日	年 月 日		
保護者(申出者)	フリガナ		居住地 ※申出日現在の住所
	氏名	印 ※自署の場合は印不要	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	連絡先 — — <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> ()

申出に係る子ども	フリガナ 氏名	生年月日	クラス年齢	利用施設・事業名称
		平成・令和 年 月 日	歳児	(<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 内定)
		平成・令和 年 月 日	歳児	(<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 内定)
		平成・令和 年 月 日	歳児	(<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 内定)

申出の内容

<input type="checkbox"/> 保育利用解除 (退所) ※ 保育認定期間を変更するため、「教育・保育給付認定変更申請書」の提出も必要です。	最終利用年月日	令和_____年_____月_____日
	解除理由	<input type="checkbox"/> 家庭で保育するため <input type="checkbox"/> 育児休業を延長するため <input type="checkbox"/> 吉川市外へ転出するため (継続入所の希望: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 他の施設を利用するため(幼稚園等) <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 内定辞退 ※ 令和2年度以降分から、辞退した年度内の利用調整指数が減点されます。	対象月	令和_____年度 _____月入所分
	保育利用申込の取扱い	<input type="checkbox"/> 取り下げる → 「保育利用申込取下書」を提出してください。 <input type="checkbox"/> 継続する → 辞退した施設・事業を利用希望から除外するため、「保育利用申込内容変更届出書」の提出が必要です。 保育利用申込を継続する場合の辞退理由