

# 保育利用解除申請書(退所届)

※この書類に記入する年月日はすべて和暦でご記入下さい。

(宛先)入間市長・入間市福祉事務所長

|         |       |
|---------|-------|
| 届 出 日   | 年 月 日 |
| 住 所     | 入間市   |
| 保護者氏名   |       |
| 電 話 番 号 | - -   |

次のとおり保育の利用解除及び教育・保育給付の支給認定について有効期間の変更を申請いたします。

|                                      |   |         |             |
|--------------------------------------|---|---------|-------------|
| 保育施設名                                |   |         |             |
| ふりがな<br>児 童 名                        |   | 年 月 日 生 | 支 給 認 定 番 号 |
|                                      |   | 年 月 日 生 | 支 給 認 定 番 号 |
|                                      |   | 年 月 日 生 | 支 給 認 定 番 号 |
| 解除希望日                                | 年 月 日   |         |             |
| 理 由                                  | <input type="checkbox"/> 家庭での保育が可能となったため  |         |             |
|                                      | <input type="checkbox"/> 保育実施期間終了のため  |         |             |
|                                      | <input type="checkbox"/> 他施設の利用のため(施設名: )   |         |             |
|                                      | <input type="checkbox"/> 市外に転出するため<br>新住所 〒 -<br>都道 市区<br>府県 町村<br>連絡先 - -                                |         |             |
|                                      | ※現在の保育施設(入間市内)での継続保育の有無<br><input type="checkbox"/> 希望する(入間市に勤務地がある・ない)<br><input type="checkbox"/> 希望しない |         |             |
| <input type="checkbox"/> その他(具体的な理由) |   |         |             |

|       |     |      |         |     |      |      |
|-------|-----|------|---------|-----|------|------|
| 市役所処理 | 受 付 | システム |         | 確 認 | 施設連絡 | 管外連絡 |
|       |     | 異 動  | 支 給 認 定 |     |      |      |