

令和 年 月 日

牛久市長 殿

保護者住所
氏 名
電 話 番 号

施設等利用給付認定取消届

現在認定中の施設等利用給付認定について、下記の理由により認定取消いたします。

フリガナ	
児 童 名	(男・女)
生 年 月 日	年 月 日生 (歳児)
認 定 区 分 (第 30 条 の 4)	<input type="checkbox"/> 第 1 号 <input type="checkbox"/> 第 2 号 <input type="checkbox"/> 第 3 号
在 園 名	
取 消 日	年 月 日
取 下 げ 理 由	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定を受けるため <input type="checkbox"/> 仕事を退職したため (退職年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 () → <input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定第 1 号への認定変更を希望