

保育利用辞退届

年 月 日

(宛先) 名古屋市 区社会福祉事務所長

保護者 住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号 -
携帯電話① 【父・母・()】 - -
携帯電話② 【父・母・()】 - -

※保護者が父母以外の場合は、()に児童との関係を記入してください。

次のとおり、保育の利用の辞退を届け出ます。

支給認定証番号				
教育・保育 給付認定 子ども	(フリガナ) 氏 名			
	生年月日	年 月 日	認定保護者 との続柄	
利 用 施 設 (事 業 所) 名				
辞退 (退所) する日		年 月 日		
理 由 (該当する項目に チェックをして ください。)	<input type="checkbox"/> 利用の意思がなくなったため。 <input type="checkbox"/> 保育の必要性が無くなったため。 <input type="checkbox"/> 名古屋市外に転居するため。 <input type="checkbox"/> その他 (理由をお書きください。)			