子育てのための施設等利用給付認定申請取下げ届

年　　月　　日

小田原市長　様

（認定保護者）

住所

氏名

現在、申請をしている（認定を受けている）次の子どもの、子育てのための施設等利用給付認定申請について、取り下げをいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 子どもの氏名 |  |
| 子どもの生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 認定終了日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請中（認定中）の認定区分 | ※該当する区分にレ点をつけてください。  □ 新１号　　□ 新２号　　□ 新３号 |
| ※認定区分が新２号・新３号の場合  申請中（認定中）の保育を必要とする事由 | ※該当するものにレ点をつけてください。  □就労　□妊娠・出産　□疾病・けが・障がい  □介護・看護　□災害復旧　□就学　□求職活動  □その他（　　　　　　　　） |
| 取り下げの理由 | ※該当するものにレ点をつけてください。  □転出のため　(転出日　　　　年　　　月　　　日)  □保育を必要とする事由がなくなったため  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用中の施設  または利用していた施設 | ※該当するものにレ点をつけ、施設名を記入してください。  □幼稚園　　　　（施設名：　　　　　　　　　　　）  □認定こども園　（施設名：　　　　　　　　　　　）  □認可外保育施設（施設名：　　　　　　　　　　　）  □一時預かり　　（施設名：　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 取り下げ後の施設利用 | ※該当するものにレ点をつけてください。  □引き続き施設の利用をする  □退園する　（退園日：　　　年　　　月　　　日） |