# 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。<br>☐ 新１号　☐ 新２号　☐ 新３号 |
| ※認定区分が新２号・新３号の場合<br>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。<br>☐就労　☐妊娠・出産　☐疾病・けが・障がい<br>☐介護・看護　☐災害復旧　☐就学　☐求職活動<br>☐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。<br>☐転出のため　（転出日　　年　　月　　日）<br>☐保育を必要とする事由がなくなったため<br>☐その他（　　） |
| 利用中の施設<br>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。<br>☐幼稚園　（施設名：　　）<br>☐認定こども園　（施設名：　　）<br>☐認可外保育施設（施設名：　　）<br>☐一時預かり　（施設名：　　）<br>☐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。<br>☐引き続き施設の利用をする<br>☐退園する　（退園日：　　年　　月　　日） |