

年 月 日

(宛先) 蕪崎市長

住 所  
電 話  
保護者氏名※

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

## 教 育 ・ 保 育 給 付 認 定 取 消 届

次の理由により、教育・保育給付認定の取消しを届け出ます。

1. 児 童 氏 名

2. 児 童 生 年 月 日 年 月 日

3. 辞 退 理 由

・家庭内保育が可能になったため

・転居転出のため（新住所： )

・その他（理由 )

※支給認定証を必ず添付してください（交付された方のみ）。

備 考 欄