

様式第5号(第8条関係)

支給認定取下届(兼)施設利用申込取下・退所届

阿蘇市長 様

下記理由により、次のとおり取下げ・退所したいので届け出ます。

届出日 年 月 日

保護者住所

保護者氏名

印

連絡先電話番号

届出事項	<input type="checkbox"/> 支給認定取下 <input type="checkbox"/> 施設利用申込取下 <input type="checkbox"/> 退所 ※届出事項に☑をしてください。				
届出に係る 小学校就学前子ども	ふりがな 氏名	生年月日	性別	続柄	利用施設・事業所名
		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 利用中・ <input type="checkbox"/> 申込中(第1希望) 名称:
		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 利用中・ <input type="checkbox"/> 申込中(第1希望) 名称:
		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 利用中・ <input type="checkbox"/> 申込中(第1希望) 名称:
取下げする理由					
退所年月日	年 月 日 ※退所の場合のみ記入し、退所年月日は、退所を希望する日の翌日を記入してください。				
備考					