

*市記載欄

施設名	世帯番号

様式第5号（第8条関係）

教育・保育給付認定取下届 兼 施設利用申込事項等変更届

(宛先) 阿蘇市長

子ども・子育て支援法の教育・保育給付認定（または施設利用申込事項等）について、下記のとおり届け出ます。

届出日	令和 年 月 日				
保護者	ふりがな			現住所	
	氏名	㊟			
認定児童 (届出に係る小学校就学前子ども)	ふりがな 氏名	生年月日		続柄	利用施設・事業所名
		□平成 年 月 日 □令和 年 月 日			名称： □利用中 □申込中
		□平成 年 月 日 □令和 年 月 日			名称： □利用中 □申込中
		□平成 年 月 日 □令和 年 月 日			名称： □利用中 □申込中
届出事項	□教育・保育給付認定取下（取下理由： ） □申込事項変更 □転園 □退園				

□申込事項変更

	変更前		変更後	
□ 申込施設	第1希望		第1希望	
	第2希望		第2希望	
	第3希望		第3希望	
	第4希望		第4希望	
	第5希望		第5希望	
□ その他 ()				

□転園（年度途中による転園については、就労先の変更及び転居等、特別な理由を除き、新規入園申込者の入園を優先します。）

	在園中の施設	転園を希望する施設	
施設名称		第1希望	
		第2希望	
		第3希望	
		第4希望	
		第5希望	
転園希望日	令和 年 月 日	※届出日が1日～20日までの場合は2か月後、20日～月末までの場合は3か月後の月初めから希望できます。	

□退園（退所年月日は、退所を希望する日の翌日を記入して下さい。）

退園年月日	令和 年 月 日
-------	----------