

*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			
届出者	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
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日		名称： <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日		名称： <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日		名称： <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
届出事項	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定取下（取下理由： ） <input type="checkbox"/> 申込事項変更 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 退園				

申込事項変更

		変更前		変更後	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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
-------	----------