

(宛先) 新潟市長

教育・保育給付認定兼入園申請取下げ書（入園辞退届）

- 下記の理由により、
- 教育・保育給付認定兼入園申請について取下げます。
 - 教育・保育給付認定兼入園申請について取下げるとともに、認可保育施設の入園（決定）を辞退します。

記

代表保護者氏名 (自署の場合は押印不要)	印
	※申請書等の代表保護者名を自署または記入してください。
	住 所 ()
	連絡先電話番号 ()
児 童 氏 名	
	生年月日 (年 月 日生)
入 園 希 望 日	令和 年 月 日 入園
第 1 希 望 施 設 名 または 入 園 決 定 施 設 名	
取下げ（辞退）理由 ※当てはまる理由に ☑をつけてください。	<input type="checkbox"/> 市外へ転出するため <input type="checkbox"/> 保育が必要な事由がなくなったため <input type="checkbox"/> 求職活動を休止するため <input type="checkbox"/> 育児休業を延長するため <input type="checkbox"/> 希望する施設へ入園できなかったため <input type="checkbox"/> 希望により復帰日を変更できたため <input type="checkbox"/> 希望する施設へ入園できなかったため <input type="checkbox"/> その他 ()