令和　　年　　月　　日

（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

申請者氏名 （代表保護者） ※自署の場合は押印不要	印 ※申請書等の申請者名（代表保護者）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。	□　市外へ転出するため □　保育が必要な事由がなくなったため □　求職活動を休止するため □　育児休業を延長するため → □　希望する施設へ入園できなかったため □　希望により復帰日を変更できたため □　希望する施設へ入園できなかったため □　その他（　　）

提出日を記入してください

令和　　年　　月　　日

（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）

結果通知受領前はこちらにチェックを記入してください

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。

結果通知受領後はこちらにチェックを記入してください

申請者氏名 （代表保護者） ※自署の場合は押印不要	新潟　太郎　　印 ※申請書等の申請者氏名（代表保護者）を自署または記名・押印してください。 住　　所（ 新潟市中央区学校町通１番町６０２番地１ ） 連絡先電話番号（ ０９０－XXXX－XXXX ）
児童氏名	新潟　柳都 生年月日（ 令和６年　１０月　５　日生）
入園希望日	令和　８　年　４　月　１　日　入園
第１希望施設名 または 入園決定施設名	結果通知受領前は第１希望施設名 結果通知受領後は入園決定施設名　を記入してください
取下げ（辞退）理由 ※当てはまる理由に☑をつけてください。	☑ 市外へ転出するため ☐ 保育が必要な事由がなくなったため ☐ 求職活動を休止するため ☐ 育児休業を延長するため 　☐ 希望する施設へ入園できなかったため 　☐ 希望により復帰日を変更できたため ☐ 希望する施設へ入園できなかったため ☐ その他（　　）

結果通知受領後の取下げ時は、本取下げ書とあわせて、
入園結果通知一式を返却していただきます。