

教育・保育給付認定取消届

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

保護者 住所

氏名

教育・保育給付認定について、下記の理由により取消しを届け出ます。

記

1 教育・保育給付認定子ども

	氏名	生年月日	支給認定証番号	施設・事業所名
児童				<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 保留中

2 取消理由（該当するものにチェックしてください）

- 市外へ転出（ 年 月 日 転出・転出予定）
- 次の事由に該当しなくなったため（該当しなくなった日： 年 月 日）
 - 就労 妊娠・出産 疾病・障がい 介護等 災害復旧
 - 求職活動
- 家庭で保育ができるため
- その他