

(様式20)

施設名	
こどもコード	

R6-7

特定教育・保育施設等に係る申請・届出取下げ届

三木市長 様（福祉事務所長 様、施設長 様）

下記のとおり、特定教育・保育施設等に関する申請または届出を取り下げます。

届出日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

※育児休業取得中又は育児休業取得予定の方へ

特定教育・保育施設等に関する申請または届出を取り下げた場合、取り下げた月以降の審査は行いません。そのため、育児休業給付金受給期間の延長に必要な書類の発行ができないことがあります。

この取下げ届の提出により、上記内容に同意したものとみなしますのでご了承ください。

届出者氏名		続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）
届出者連絡先	〒 - 三木市 TEL（ - - ）		
児童氏名	生年月日（平成・令和 . . ）		
	生年月日（平成・令和 . . ）		
	生年月日（平成・令和 . . ）		
取下げをする書類	<input type="checkbox"/> 特定教育・保育施設等入園申込書兼教育・保育給付認定申請書兼児童台帳 <input type="checkbox"/> 特定教育・保育施設等転園申込書兼児童台帳 <input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定変更申請書 <input type="checkbox"/> 申請・届出事項変更届 <input type="checkbox"/> 特定教育・保育施設等 退園届 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
取下げをする書類を提出した日	令和 年 月 日		
取下げの内容			
取下げ理由	<input type="checkbox"/> 転居（市外転出）のため <input type="checkbox"/> 現在の通園施設を継続するため <input type="checkbox"/> 家庭で保育するため（保育が可能となったため） <input type="checkbox"/> 保育の必要性が生じたため <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※市記載欄

受付印	処 理
	こあら処理 エクセル処理 その他（ ）
	備 考

提出先：三木市教育委員会 教育・保育課（0794-82-2000 内線 3542）