

# 保育の利用申込取下(変更)届

令和 年 月 日

金武町長 殿

(申請保護者)

住所 金武町字

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次の理由により、保育の利用に係る申込みについて次のとおり届け出ます。

|               |                       |
|---------------|-----------------------|
| 児童の氏名<br>生年月日 | 氏名 _____ 平成/令和 年 月 日生 |
|               | 氏名 _____ 平成/令和 年 月 日生 |

利用申込みを取り下げる。

|  |   |
|--|---|
| 申込取下げ・入<br>所辞退の理由<br>(該当する項目<br>に✓をつけてく<br>ださい。) | <input type="checkbox"/> 転居のため [令和 年 月 日]<br>[新住所: _____] |
|  | <input type="checkbox"/> 他の施設・事業所に通うため [園名: _____]        |
|  | <input type="checkbox"/> 育児休業延長のため                        |
|  | <input type="checkbox"/> その他 [_____]                      |

利用申込みの内容を変更する。

| 申込変更内容                 | 変更前  | 変更後  |
|------------------------|--|--|
| 利用を希望す<br>る施設・事業<br>所名 | 第1希望<br>第2希望<br>第3希望<br>第4希望<br>第5希望<br><br>上記以外の施設・事業所で受入枠に空きが<br>ある場合、利用を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | 第1希望<br>第2希望<br>第3希望<br>第4希望<br>第5希望<br><br>上記以外の施設・事業所で受入枠に空きが<br>ある場合、利用を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |
| 利用希望期間                 | 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日   | 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日   |
| その他                    |  |  |

申込取下げをした場合、保育の利用申込中の状態ではなくなるため、利用保留通知書は発行できません。

改めて申し込みを希望する場合は、新たに申込手続きが必要になります。