

保育施設（施設等利用認定）入所申込・更新取下げ届

佐賀市長 様

届出日 令和 年 月 日

保 護 者	住所			
	氏名（自署）		電話番号	

※本人確認書類の写しを添付される場合は、記名でも可能です。

支給認定及び施設入所について、以下のとおり取下げます。

	児童氏名	生年月日	現在の認定
児童①		年 月 日	
児童②		年 月 日	
児童③		年 月 日	

申請（新規・更新）の取下げ

① 取下げ年度	令和 年度	☐ 新規	☐ 更新	☐ 内定キャンセル
② 取下げる認定申請	☐ 1号認定 ☐ 2・3号認定 ☐ 新1号認定 ☐ 新2・3号認定			
③ 取下げる施設名				
④ 取下げ理由	☐ 転出 転出先住所（ ） ※ 現在の保育施設の継続利用の有無 ☐ 有 ☐ 無 ※ 転出先での保育施設の利用 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 家庭での保育が可能 ☐ 他施設への入所 （施設名： ） ☐ その他（ ）			

[市記入欄]変更適用月	令和 年 月 入所調整分から取下げ
-------------	-------------------

※以下、市記入欄

受付者		連絡事項等			
確認者		入力	済 ・ 未	（更新取下げの場合のみ） 園への連絡	済 ・ 未