

# 教育・保育給付認定取消し届出書

年 月 日

みどり市長 須藤 昭男 様

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

下記児童に係る教育・保育給付認定の取消しを届け出ます。

児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日生
利用(希望)施設	
取 消 し 事 由	<ol style="list-style-type: none"><li>1 保育を必要としなくなったため</li><li>2 教育を必要としなくなったため</li><li>3 未移行幼稚園へ転園するため</li><li>4 みどり市外へ転出するため ( 年 月 日付)</li><li>5 その他 ( )</li></ol>