

(あて先)印西市長

届出者氏名 印西 太郎

乳児等支援給付(こども誰でも通園制度)認定消滅(辞退)届出書

次のとおり、乳児等支援給付に係る認定の(消滅) 辞退)について届出します。

フリガナ	インザイ タロウ	ログインID(メールアドレス)	〇〇〇〇〇@gmail.com
保護者名	印西 太郎	生年月日	平成〇年 〇月 〇日生
		住所	印西市大森1-2-3
		電話番号	090-1234-5678

フリガナ	インザイ コスモス	生年月日	令和〇年 〇月 〇日生
氏名	印西 こすもす		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			

消滅理由	<input checked="" type="checkbox"/> 入所・入園等												
	<table><thead><tr><th>氏名</th><th>入所(園)年月日</th><th>入所(園)施設名</th></tr></thead><tbody><tr><td>印西 こすもす</td><td>令和〇年6月1日</td><td>いんざい保育園</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	氏名	入所(園)年月日	入所(園)施設名	印西 こすもす	令和〇年6月1日	いんざい保育園						
	氏名	入所(園)年月日	入所(園)施設名										
	印西 こすもす	令和〇年6月1日	いんざい保育園										
<input type="checkbox"/> 対象年齢の上限(満3歳)に達した													
<input type="checkbox"/> その他()													

辞退理由	<input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなった()		
	<table><tr><td>利用しなくなる日</td><td>年 月 日から</td><td>※届出日と異なる場合、記載してください。</td></tr></table>	利用しなくなる日	年 月 日から
利用しなくなる日	年 月 日から	※届出日と異なる場合、記載してください。	
<input type="checkbox"/> その他()			