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		令和　年　月　日	
児童②		令和　年　月　日	
児童③		令和　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