

市川市教育・保育給付認定申請取下届
市川市教育・保育給付認定（支給認定証）取消届

年 月 日

市川市長

申請者（保護者） 住 所
氏 名
電話番号

下記の理由により、教育・保育給付認定申請を取下げ、または、支給認定証を添えて市川市教育・保育給付認定（支給認定証）の取消しを届出します。

記

児童氏名	生年月日	第1希望（在園）保育所等の名称	支給認定証番号 （支給認定証が発行されている場合）
	・		
	・		
	・		
理由	<input type="checkbox"/> 保育所等の利用申込を取下げたため。 <input type="checkbox"/> 保育所等の利用を辞退したため。 <input type="checkbox"/> 保育所等を退所したため。 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※ この書類の提出後に再度保育所等に係る保育の利用を希望する場合には、改めて教育・保育給付認定申請が必要となります。