

市収受印

- 教育・保育給付認定
施設等利用給付認定

辞退届

越谷市長 宛

次のとおり子ども・子育て支援法による（教育・保育給付認定
施設等利用給付認定）を辞退しま
すので、届け出ます。

届出日 令和 年 月 日

保 護 者	氏 名	
	居 住 地	〒 連絡先電話番号 ()
児 童	氏 名	
	生 年 月 日	平成・令和 年 月 日
教育・保育施設等の利用状況	施設名()に	<input type="checkbox"/> 申込 (第1希望) <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 入所中
辞 退 年 月 日	令和 年 月 日	※転出・転入を伴わない場合は、原則として月末の日付をお書きください。

※教育・保育給付認定で支給認定証の交付を受けた場合は、支給認定証を添付してください。（お持ちでない方は不要です。）

※市使用欄

別紙のとおり届出がありましたので報告します。

課 長	調整幹	副課長	主 幹	主 査	担当者

供 覧 令和 年 月 日
供覧済 令和 年 月 日