

保育施設 内定辞退届 申込み取下げ届

市収受印

越谷市長 宛

届出日 _____年____月____日
 申請者氏名 (_____) 連絡先 (_____ - _____)
 住所 (越谷市 _____)

次のとおり内定 (承諾・利用あつせん) を辞退又は申込みを取り下げますので、届け出ます。

児 童 の 状 況	施設名(_____)に <input type="checkbox"/> 内定←内定辞退の方 <input type="checkbox"/> 申込(第1希望)←申込み取下げの方
児 童 氏 名	(平・令 _____年____月____日生)
取 下 げ 希 望 年 度	_____年度の申込み
提出した申込みの 取扱いについて	1 申込みを取り下げる ⇒今後、 <u>市内の保育施設</u> (保育所、認定こども園(保育部分)、地域型保育)を利用しない場合は、原則として <u>認定辞退届(下記)</u> もお書きください。 2 内定先を希望施設に残す ⇒希望施設の変更(有・無) →変更有の方は <u>希望保育施設等変更届(裏面)</u> をご記入ください。 3 内定先を希望施設から削除する ⇒希望施設の変更(有・無) →変更有の方は <u>希望保育施設等変更届(裏面)</u> をご記入ください。
※内定辞退 →1~3から一つ選び、丸で囲んでください。 ※申込み取下げ →1を丸で囲んでください。	
内 定 辞 退 理 由 ・ 申 込 み 取 下 げ 理 由	

※こちらの届出は一度提出されると、無効にできませんので御注意ください。
 ※届出が遅れた場合、利用者負担額(保育料)がかかることがあります。

教育・保育給付認定辞退届

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
特定教育・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	

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

※市使用欄(認定辞退時のみ使用) 上記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

【内定辞退者用】希望先を変更する場合はご記入ください。

希望保育施設等変更届

越谷市長 宛

先に提出した特定教育・保育施設等の利用等の申込について、希望保育施設等を次のとおり変更します。

届出日 令和 年 月 日

(申請者) 保護者	住所	越谷市			
	ふりがな 氏名		連絡先 電話番号		
申込児童 利用等	ふりがな 氏名		生年月日	クラス 年齢	
			平・令 年 月 日	歳児	
変更の適用希望		令和 年 月入所分から			
変更項目	希望保育施設等の変更	旧希望保育施設等		新希望保育施設等	
		第1希望		第1希望	施設コード()
				第2希望	施設コード()
				第3希望	施設コード()
				第4希望	施設コード()
				第5希望	施設コード()
		第6希望以下(あれば) ※希望順が分かるように記入(例)⑥△保育園(30××) ⑦□...			
	調整指数 に関する変更	産前産後休暇・育児休業取得中で 変更希望の方のみ記入		<input type="checkbox"/> 調整指数 No. 29 の減点を希望する <input type="checkbox"/> 調整指数 No. 29 の減点を希望しない	
	利用調整に関する希望の変更 (同時に2人以上申し込む場合)	※この欄以外の細かい希望には、基本的にお応えできません。			
	質問1	□同時期に同じ施設等に入れなければ入所しない(同時入所) □別々の施設等でもいいが、同時期でなければ入所しない(同時希望)⇒質問2へ □1人でも入所できれば入所する⇒質問2へ			
	質問2	同時期に入所できる場合 □上位希望で別々になるよりも、下位希望での同じ施設等を希望する(同所優先) □あくまで希望順位を優先する(別々の施設等でもよい)			
	その他				

※通える範囲で希望順に記入してください。希望順位・申込順にかかわらず、指数の高い児童からあつせんします。

※必ず具体的な保育施設等の名称をお書きください。また、似た施設名の書き間違えに御注意ください。

入力		確認	
----	--	----	--