子ど	ものため	の教育・	保育給付認定取消届兼保育利用辞退届	(2 •	3号)
----	------	------	-------------------	------	-----

年 月 日

(宛先) 北名古屋市長

住 所

保護者氏名

電話番号 () -

次のとおり、認定の取消しを届け出ます。

がってもうく mice かれらしと曲り口よう。				
支給認定証番号				
認定子どもの氏名				
認定子どもの生年月日	年 月 日(歳児)			
認定保護者との続柄				
利用施設(事業者)名				
取消(予定)日	年 月 日			
理 由 (該当する項目にチェ ックをしてください。)	 □ 北名古屋市外に転出するため。 □ 認定期間の終了 (□妊娠・出産 □求職活動 □その他) □ 自宅での保育 (□退職 □育児休業 □その他) □ その他 理由 			
備 考				

<添付書類> 幼児教育・保育認定証 □あり・□なし