

別記様式（第6条関係）

保育利用解除届

小林市福祉事務所長

様

年 月 日

次のとおり、施設の利用解除を申請します。

フリガナ		続柄		続柄		続柄
児童氏名						
生年月日	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
利用施設						

申請者（給付認定保護者）

フリガナ		生年月日	
氏 名			
住 所	〒	申 請 者 の 連 絡 先	— — 携帯・勤務先・自宅・その他（ ）

最終利用年月日	年 月 日
---------	-------

理 由	☐ 育児休業を取得するため
	☐ 自宅で見るため
	☐ 他の施設を利用するため（施設名： ）
	☐ 市外へ転出するため（市町村名： ）
	※小林市外に転出される方のみチェックしてください。 転出後も小林市内の施設の利用を継続しますか。→ ☐ はい ☐ いいえ
	☐ その他（ ）