

# 子どものための教育・保育給付認定取消申請書

(あて先)高崎市長

年 月 日

保護者  
(申請者)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

次のとおり、認定の取消を申請します。

日中連絡先

施設名				<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中・保留中
児童名				
生年月日	保護者との続柄( ) 年 月 日	保護者との続柄( ) 年 月 日	保護者との続柄( ) 年 月 日	

取消理由	<input type="checkbox"/> 市外転出の為(転出先: ) <input type="checkbox"/> 家庭での保育が可能となった為 <input type="checkbox"/> その他 ( )
------	--

# 保育の実施解除申請書

(あて先)高崎市福祉事務所長

年 月 日

保護者  
(申請者)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

次のとおり、保育の実施の解除を申請します。

日中連絡先

施設名			
児童氏名		生年月日	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
最終利用年月日	年 月 日		
理由	<input type="checkbox"/> 市外転出の為(転出先: ) <input type="checkbox"/> 家庭での保育が可能となった為 <input type="checkbox"/> その他 ( )		