

申込取下届

(あて先)八尾市長

住所 八尾市

保護者

氏名 _____ 印 _____

※ 自署の場合は印不要です。

児 童 名	生 年 月 日
	平成・令和 年 月 日

下記理由により、保育所（園）・認定こども園の入所申込並びに支給認定及び利用給付認定の申請を取り下げます。

取下理由（該当番号に○印をつけてください）

- 1 八尾市外へ引越しするため
- 2 母親・父親が育児できるようになったため
※育児休業延長申請等で保育所申込みが必要な場合、改めて申請して頂く必要があります。
- 3 祖父母等が育児できるようになったため
- 4 幼稚園（ _____ 幼稚園）に入園するため
- 5 その他の施設（ _____ ）に入所するため
- 6 その他（具体的な理由： _____ ）

※認可外保育施設等へ入所される際は、利用開始日までに再度支給認定又は利用給付認定の申請が必要な場合がありますのでご注意ください。