

# 給付認定内容変更申請書 兼 退所届

令和 年 月 日

米 沢 市 長 あて

届出者 氏 名 ㊟  
住 所  
給付認定保護者との関係  
本人・本人以外 ( )

次のとおり保育所の退所に係る申請（届出）します。

児 童 氏 名		支 給 認 定 番 号	
生 年 月 日	H・R 年 月 日	利 用 施 設 名	
退 所 年 月 日	令和 年 月 日 (月の末日を記入してください。)		
退 所 理 由			
添 付 書 類 □のいずれかに ✓を入れてくだ さい。	<input type="checkbox"/> 支給認定証（支給認定証の交付を受けている場合） <input type="checkbox"/> 支給認定証再交付申請書（支給認定証を紛失した場合） ※次の場合は、支給認定証を添付する必要がありません。 <input type="checkbox"/> 支給認定証の交付を受けていない場合。 <input type="checkbox"/> 給付認定の実施終了日より退所する場合。 <input type="checkbox"/> 乳児園卒園児が保育所、認定こども園へ2号認定で入所する場合。 <input type="checkbox"/> 現在利用している保育所から転園により、他の保育所、認定こども園、 小規模保育事業所へ、現在認定を受けている3号認定又は2号認定の 区分を変更することなく入所する場合。		

## ※施設記入欄

上記の内容について確認しました。 令和 年 月 日 施設名 園長名 ㊟
--

## ※こども課記入欄

受付者	供覧日	令和 年 月 日	台帳処理日		処理	確認
供覧	係	係 長	補 佐	課 長	認定	
					契約	
					算定	