

様式第 9 号（第 11 条関係）

年 月 日

都城市長 宛て

住 所 都城市 _____

保護者氏名 _____ (署名又は記名押印)

電話番号 _____

子育て支援のための保育料等無料化事業認定退所等届書

保育料等無料化事業認定について、保育料等無料化事業実施要綱の第 11 条の規定により認定内容に変更が生じ、退所しました（利用しなくなった）ので、次のとおり申請（届出）します。

入所(利用)している 児童の氏名及び 生 年 月 日	フリガナ (_____)
	年 月 日生 (歳)
	フリガナ (_____)
	年 月 日生 (歳)
入所(利用)してい る施設	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
退所等年月日	年 月 月末で退所 (または、年 月 日まで通園(利用))
退所等の理由	<ul style="list-style-type: none"> ・ 家庭で保育 ・ 病 気 等 ・ 転 園 (転園先施設名 _____) ・ 転 出 (転出先市町村名 _____) ・ そ の 他 _____
備考	