

教育・保育給付認定申請取下届 兼 保育利用申込取下届

年 月 日

弘前市長及び弘前市福祉事務所長 様

保護者 住所.....
氏名..... 印.....
生年月日..... 年 月 日.....
電話.....

年 月 日付で提出した（教育・保育給付認定申請・保育利用申込み）
を取下げたいので、次のとおり届け出ます。

児 童 氏 名	
児 童 生 年 月 日	年 月 日
利 用 希 望 （ 申 込 ） 月	年 月
利 用 希 望 施 設 名 称	第 1 希 望 施 設 : 第 2 希 望 施 設 : 第 3 希 望 施 設 :
取 下 げ す る 理 由	
備 考	

備考

- 1 教育・保育給付認定申請を取下げする場合、すでに支給認定証が交付されているときは、現在の支給認定証を添付してください。