

第4号様式

教育・保育給付認定申請取下書

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

(保護者)
住 所
氏 名
連 絡 先

下記のとおり教育・保育給付認定申請について取下げます。

記

申請種別	<input type="checkbox"/> 施設型給付費教育・保育給付認定申請書（1号認定用） <input type="checkbox"/> 施設型給付費・地域型保育給付費教育・保育給付認定申請書兼利用申込書（2号・3号認定用） <input type="checkbox"/> 施設型給付費・地域型保育給付費教育・保育給付認定申請書（2号・3号認定用）	
児童	氏名	
	生年月日	年 月 日
利用施設名又は第1希望施設名		
取下げ理由	<input type="checkbox"/> 申込み取下げのため <input type="checkbox"/> その他（)	

※ 選択項目については、該当する□欄をチェック（✓）してください。