

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定辞退申出書  
兼保育所等退園届

令和7年度

安城市長

太枠の内側のみ記入してください。

		申請日	令和	年	月	日
申請者	フリガナ	生年月日		年	月	日
	氏名 (※)	電話番号	( )	—		
	(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。					
	住所					
申請児童	フリガナ	生年月日	平成	年	月	日
	氏名		令和	年	月	日
	申請者との続柄					
申請事由	<input type="checkbox"/> 退園	保育園 こども園 幼稚園 令和 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> 申込み辞退	保育園 こども園 幼稚園				
	<input type="checkbox"/> 転園による退園 ※「理由」欄の記載は不要です。	保育園 こども園 幼稚園				
	<input type="checkbox"/> 1号・2号の変更 ※「理由」欄の記載は不要です。	保育園 こども園 幼稚園 令和 年 月 日 ~				
理由	1 保育を必要とする事由に該当しなくなったため					
	<input type="checkbox"/> 産後休暇・育児休業 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	2 安城市外に転出するため					
3 その他 ( )						

※保護者が法人の場合のみ記入

法人の名称	
法人の代表者	
主たる事務所の所在地	
児童の現住所	

園処理欄	市役所処理欄				
園長印	システム入力		退園入力	保育料	
	認定	入園		退園( / ) 計算( / )	
<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 納付書 依頼返却( / )					