

年 月 日

下関市長 宛

届出者氏名

乳児等通園支援事業(こども誰でも通園制度)認定消滅届出書

次のとおり、乳児等通園支援事業の認定の消滅について届出します。

フリガナ		ログインID(メールアドレス)	
保護者名		生年月日	年 月 日 生
		住所	
		電話番号	

フリガナ		保護者との続柄	
児童氏名		生年月日	年 月 日 生
フリガナ		保護者との続柄	
児童氏名		生年月日	年 月 日 生
フリガナ		保護者との続柄	
児童氏名		生年月日	年 月 日 生
フリガナ		保護者との続柄	
児童氏名		生年月日	年 月 日 生

消滅理由	<input type="checkbox"/> 市外への引越し 【異動日： 年 月 日】※転出証明書の異動日と同じ日付を記載してください。 【転出先市町村名：都道府県 市町村 】
	<input type="checkbox"/> 入所・入園等(幼稚園、保育所、認定こども園、地域型保育事業所、企業主導型保育施設への入所) 【入所・入園日： 年 月 日】 【施設名： 】
	<input type="checkbox"/> その他 ()