令和　　年　　月　　日

（宛　先）奈良市長

**利用申込取下げ願出書**

　　　　　　　　　　　　　〈保護者〉　住　所　奈良市

氏　名

奈良市特定教育・保育施設等の利用の申込みについて、下記のとおり取り下げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請中の子ども氏名 |  |  |  |
| 生 年 月 日 | 平成・令和　 年　 月　 日 | 平成・令和　 年　 月　 日 | 平成・令和　 年　 月　 日 |
| 第１希望の施設名 |  |  |  |
| ※在籍中の施設名  （転園申請の場合のみ） |  |  |  |
| 取り下げ理由 |  | | |

**※育児休業延長や育児休業手当の受給については、必ず職場等へ確認してください。申込みを取下げすることによって、育児休業延長や育児休業手当を受給できなくなる場合があります。**

※転園申請、認可外保育施設を利用の方、教育部分（１号認定）を利用の方を除き、奈良市から交付されている支給認定証がお手元にある場合は、この取下げ願出書と併せてご返却ください。

|  |
| --- |
| 受領印 |
|  |