

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	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
第Ⅰ希望の施設名			
※在籍中の施設名 (転園申請の場合のみ)			
取下げ希望月	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月
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（Ⅰ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