記入例

様式第4号（第6条関係）

令和　　年　　月　　日

押印をお願いします。

浦添市長　　殿

保護者の住所、氏名、連絡先を記入してください。

住　所
氏　名
連絡先

印

浦添市新すこやか保育事業利用資格喪失届書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で利用資格の認定を受けましたが、利用資格を喪失したので、浦添市新すこやか保育事業給食費減免申請実施規程第6条に基づき次のとおり届け出ます。

保護者の住所、氏名、連絡先を記入してください。

ふりがな 保護者氏名	
住　所	（〒　　－　　）　　電話:
利用資格がなくなった理由	1　保育料無償化の対象外となった。
	2　年収360万円未満相当世帯ではなくなった。
	3　認可外保育施設を利用しなくなった。
	4　その他　（　　）
上記の理由が発生した日	令和　　年　　月　　日
備考	

1～4に該当する、要件に〇印を記入してください。