様式第4号（第12条の2、第23条関係）

教育・保育給付認定取消願 兼 退所届

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

年　　月　　日

江南市長
江南市社会福祉事務所長

保護者	住所	
	氏名	
	連絡先	

教育・保育給付認定について、次のとおり取消しを願い出るとともに、保育所等の退所を届け出ます。

児童	保育所等の名称	フリガナ 氏名	生年月日	性別
			年　月　日	男・女
取消し及び退所理由	□ 教育・保育給付認定が不要になったため □ 江南市外へ転出のため □ その他 （　　）			
取消し及び退所年月日	年　　月　　日			

教育・保育支給認定証の返還	□ 取消しに係る教育・保育支給認定証を返還します。 □ 取消しに係る教育・保育支給認定証は、紛失等のため返還できません。 保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿