

令和6年度保育所等入所申込取下届（入所内定辞退届）

		年 月 日
(宛先)	鎌倉市長 鎌倉市福祉事務所長	
	〒 _____ 住所 鎌倉市	
	申請者 (保護者)	
	ふりがな 氏名	(続柄)
	電話	- -

申請 児童	氏 名	性別	生 年 月 日	R6.4.1年齢
	ふりがな	男・女	年 月 日	歳
	氏 名	性別	生 年 月 日	R6.4.1年齢
	ふりがな	男・女	年 月 日	歳
	氏 名	性別	生 年 月 日	R6.4.1年齢
	ふりがな	男・女	年 月 日	歳

下記項目(1)～(3)の該当箇所に☑をし、各項目に必要な事項を記入してください。

(1) 注意 事項	<input type="checkbox"/> 下記注意事項について確認し、同意の上で保育所等入所申込取下届（入所内定辞退）を届出ます。 ・保育所等入所申込みの取り下げ、または入所内定を辞退した場合は、保育所等入所申込みがすべて取り下げとなります。 ・再度保育所等入所申込みをする場合は、必要書類をすべて揃えて、入所希望月の締切日までに申込みが必要となります。 ・入所内定を辞退し、再度保育所等入所申込みをする場合、入所決定するまでの間は、利用調整点数が辞退の回数に応じて減点されます。また、辞退後に再度保育所等入所申込みをした際は、前年度、前々年度に待機となっても待機期間には数えませんので、利用調整点数の加点はされません。		
(2) 届出 内容	<input type="checkbox"/> 入所内定施設の入園を辞退する		
	入所予定月	令和 年 月	内定施設名
	<input type="checkbox"/> 保育所等入所申込みを取り下げる		
	取下内容	令和 年 月入所以降の申込みを取り下げます。	
(3) 届出 理由	<input type="checkbox"/> 家庭保育が可能になったため <input type="checkbox"/> 転居のため <input type="checkbox"/> その他 ()		