様式第４号（第８条関係）

多気町家庭保育応援給付金事由消滅届

年　　月　　日

多気町長　様

申請者(保護者)　住所　多気町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童との関係（　　　　　　　　）

先に提出した、多気町家庭保育応援給付金申請書の記載事項に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家庭保育応援給付金の対象でなくなる児童 | 氏　 名 | | 生　年　月　日 |
|  | |  |
|  | |  |
| 支給要件を  満たさなくなった理由 | １　多気町から転出するため  ２　保育園等（保育園・認定こども園・認可外保育施設等）を  利用するため  ３　その他（理由記載） | | |
| 支給要件を満たさなくなる年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | |