

市外への転出があった場合はこちらの様式をご利用ください

吹田市 長あて

年 月 日

給付終了届

申請者名（園児との関係 _____）

_____ 印

保護者が記入・押印し、園に提出して下さい。

ただし、やむを得ない事情により保護者が作成できない場合は、園による作成も可とします。（申請者は園長名として下さい）

市 外 転 出 日	年 月 日
転 出 後 住 所	

保 護 者 名	
児 童 名	
児 童 生 年 月 日	年 月 日
利 用 施 設 名	

※施設等利用給付金は、吹田市で認定を受けている期間給付します。利用施設は同じであっても、住民登録のある市町村が変更となる場合は、給付を受ける市町村が変更となります。転出先の市町村へ事前に施設等利用給付の認定申請をする必要があります。

※給付金振込後に途中退園・市外転出され、給付金が保育料等の給付額を超えている場合は差額分を返納していただきます。

園記入欄 ※途中退園の場合は、退園日を記入してください。

途 中 退 園 日	年 月 日
-----------	-------