

第5号様式（第12条第1項）

木更津市産前産後・家事育児サポート事業利用資格喪失届

年 月 日

木更津市長 様

住所

氏名

電話番号

私は、木更津市産前産後・家事育児サポート事業実施要綱第12条第1項の規定により、木更津市産前産後・家事育児サポート事業の利用資格を喪失したについて届け出ます。

【資格喪失理由】

木更津市より転出

(転出先の住所_____)

保育園等への入園

対象児名：_____ (_____年 _____月 _____日生)

その他

(理由：_____)

該当する項目の□に✓を入れ、必要事項を記載してください。