

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 1 2 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こと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_____)

☐ 第 3 条第 2 号に非該当

☐ 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。

第 6 号様式（第12条第 2 項）