

勝央町長 様

届出者 住 所
氏 名
電話番号

勝央町未就園児子育て給付金支給事由消滅届

勝央町未就園児子育て給付金給付要綱第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

支給対象者	住所			
	氏名			
児童	氏名		生年月日	年 月 日
支給対象期間	年 月から 年 月まで			
支給消滅の事由 (選択してください)	1. 勝央町から転出したため 2. 児童を保育園等へ入所させるため （ 年 月 日から利用開始） 3. その他 （)			