

# 育成センター { } 届

利用申請取下げ (利用開始日前)  
 利用辞退 (利用開始日以後)

年 月 日提出

社会福祉法人 西宮市社会福祉協議会 理事長様

フリガナ  
保護者氏名

住所 〒

電話 ( ) -

次の児童について、下記のとおり届出します。

フリガナ		性別	生年月日	年 月 日
児童氏名		男・女	育成センター 利用開始日	年 月 日
小学校名 学年	小学校 年生		センター名	育成センター 第1・第2
登録コード			※登録コードは利用許可通知書に記載されています。	

<該当する項目に  を入れ、必要事項を記入して下さい。>

<input type="checkbox"/> 届出日が利用開始日より前 [注1] ⇒ 利用申請の取下げ
<input type="checkbox"/> 届出日が利用開始日以後 [注2] ⇒ 利用辞退： 年 月 日付 [注3]

[注1]届出日とは、当届出書が西宮市社会福祉協議会育成センター事業課へ到着し、受理された日を指します。

郵送の場合も必着となりますので、ご注意ください。

[注2]利用開始日以後に届け出た場合は、利用実態の有無にかかわらず、利用辞退の扱いとなります。

また、届出が受理されるまでは在籍とみなされ、育成料が徴収されますのでご注意ください。

[注3]原則として、利用辞退日は当該月の末日となります。

ただし、転校等に伴う転所の場合は、転校日に合わせて月の途中が利用辞退日になることもあります。

**[注4] 提出後、受理した内容の確認通知等はいたしませんのでご了承下さい。**

チェック欄	利用申請を取下げ、または利用を辞退する理由	備考
1. <input type="checkbox"/>	保護者の退職、または勤務時間等の変更	
2. <input type="checkbox"/>	保護者の入院・退院	
3. <input type="checkbox"/>	産後期間の終了(出産後8週間を経過) ※産後期間は出産日の翌日から8週間です。	出産日： 年 月 日
4. <input type="checkbox"/>	祖父母、兄弟その他の親族が育成できる	
5. <input type="checkbox"/>	子供本人の意思	
6. <input type="checkbox"/>	習い事に通う	
7. <input type="checkbox"/>	県外・他市への引っ越し (注)備考欄に転居先の都道府県・市町村名を記入して下さい。	転居先：
8. <input type="checkbox"/>	他の育成センターへ転所するため(転校・その他) (注)備考欄に転所する育成センター名を記入して下さい。 (注)転所の場合は別途「利用申請書」の提出が必要です。	転所先： _____ 育成センター 転校日： 月 日
9. <input type="checkbox"/>	その他の理由(できるだけ具体的に記入して下さい)	

**【届出書の提出・問合せ先】**

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 育成センター事業課  
 〒663-8233 西宮市津門川町2-28 (西宮市福祉会館1階)  
 TEL (0798) 36-7127  
 月～金/9:00～17:00

センター	入力	市

受付印	受付者
	窓口 郵送