

年 月 日

小坂町長 殿

届出者

住 所 小坂町

氏 名 _____

在宅育児支援給付金給付事由消滅届

先に給付決定を受けた在宅育児支援給付金の給付要件を満たさなくなりましたので、次のとおり届け出ます。

	氏 名	生 年 月 日
在宅育児支援給付の対象でなくなる児童		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
給付要件を満たさなくなった理由	① 小坂町から転出するため (転出日 : 年 月 日 転出) ② 特定教育・保育施設等を利用するため (利用開始日 : 年 月 日から利用) ③ その他	