様式第８号（第７条関係）

年　　　月　　　日

高島市長

届出者　住所

氏名

連絡先

高島市在宅育児支援事業給付金支給事由消滅届

　高島市在宅育児支援事業実施要綱第７条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 幼　児 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 支給認定期間 | | 年　　月から　　　　年　　月まで | | |
| 資格消滅の事由  （選択してください） | | ①高島市から転出したため  ②幼児を保育所等へ入所させるため  （　　　　年　　月　　日から利用開始）  ③その他 | | |