様式第６号（第１０条関係）

花巻市子育て応援在宅育児支援金受給資格喪失届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

花巻市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　年　　月　　日付けで支給決定を受けた花巻市子育て応援在宅育児支援金について、下記のとおり受給資格を喪失したので、届け出します。

記

１　受給資格喪失日　　　　　　年　　月　　日

２　対象児童

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | フリガナ |  | 生年月日 |  年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 出生順位 |  |
| 児童 | フリガナ |  | 生年月日 |  年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 出生順位 |  |

３　受給資格喪失事由（該当する事由の□に✔を付けてください。その他の場合は内容を記入してください。）

□　対象児童が保育所等に入所した。

□　対象児童が市外へ転出した。

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【備考】

・資格喪失要件が解消された時は、再度申請することができます。