

盛岡市長 様

盛岡市子育て応援在宅育児支援金受給資格喪失届

受給者 (住 所)

.....
(氏 名)

.....
(連絡先) ※日中連絡の取れる電話番号

盛岡市子育て応援在宅育児支援金について、次のとおり受給資格を喪失しますので届け出します。

喪失年月日	令和 年 月 日
資格喪失の理由	<p>① 対象児童を保育所等へ預けるため 令和 年 月 日から利用開始</p> <p>② 育児休業給付金（手当金）を受給するため 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで</p> <p>③ 盛岡市から転出のため 令和 年 月 日転出予定</p> <p>④ その他 ()</p>