令和　　　年　　　月　　　日

横浜市こども青少年局保育・教育給付課　市外１号付番担当

**１号認定市外居住児童退園・市内転入等報告書**

１　施設名

|  |  |
| --- | --- |
| 所在区 |  |
| 施設番号 |  |
| 施設名 |  |

２　対象児童

(1)退園児童（卒園を除く）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給認定証番号 | 氏　名 | 退園等年月日 | 備考 |
|  |  | 年　 　月 　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |

(2)　市内転入児童　※１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給認定証番号 | 氏　名 | 転入年月日※２ | 備考 |
|  |  | 年 　　月 　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |

※１　継続して同一園に在籍しているが、市外居住児童から市内居住児童に変わったため、支給認定証番号が新たに付番された児童はここに記入します。支給認定証番号は元の番号（999から始まる番号）を記載してください。

※２　転入年月日は、認定期間の初日の日付としてください。（住民票を動かした日や認定年月日ではありません。）

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |

【送付先】

　〒231-0015　横浜市中区尾上町１－８　関内新井ビル９階

　横浜市子ども青少年局　保育・教育給付課　市外１号付番担当

令和　４　年　６　月　10　日

記入例

横浜市こども青少年局保育・教育給付課　市外１号付番担当

**１号認定市外居住児童退園・市内転入等報告書**

１　施設名

|  |  |
| --- | --- |
| 所在区 | **〇〇区** |
| 施設番号 | **141ｘｘｘｘｘｘ** |
| 施設名 | **△△幼稚園** |

２　対象児童

(1)退園児童（卒園を除く）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給認定証番号 | 氏　名 | 退園等年月日 | 備考 |
| 9999999ｘｘｘｘｘ | 横浜　健 | 令和４年 ５月 31日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |

(2)　市内転入児童　※１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給認定証番号 | 氏　名 | 転入年月日※２ | 備考 |
| 9999999ｘｘｘｘｘ | 横浜　みらい | 令和４年 ５月 1日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |

※１　継続して同一園に在籍しているが、市外居住児童から市内居住児童に変わったため、支給認定証番号が新たに付番された児童はここに記入します。支給認定証番号は元の番号（999から始まる番号）を記載してください。

※２　転入年月日は、認定期間の初日の日付としてください。（住民票を動かした日や認定年月日ではありません。）

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 横浜　太郎 |
| 連絡先 | 045-ｘｘｘ-ｘｘｘｘ |

【送付先】

　〒231-0015　横浜市中区尾上町１－８　関内新井ビル９階

　横浜市子ども青少年局　保育・教育給付課　市外１号付番担当

こども青少年局保育・教育運営課給付担当

〒231-0017　横浜市中区港町１－１

ＴＥＬ 045-671-4466　ＦＡＸ 045-663-1801

こども青少年局保育・教育運営課給付担当

〒231-0017　横浜市中区港町１－１

ＴＥＬ 045-671-4466　ＦＡＸ 045-663-1801