理由書（新座市施設等利用給付認定継続用）

上記の理由も併せて、施設等利用給付認定の継続を希望いたします。
なお、上記内容に事実と相違があった場合には、虚偽の申請として、施設等利用給付認定の取消しがなされても異議を申し立てません。

年　　月　　日

住　所：

保護者氏名：

（児童氏名：　　）

在籍施設名