

保育所(園) 〔 ☐入所申込 〕 ☐転所申込 取下書

令和 年 月 日

東広島市福祉事務所長 様
特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業施設長 様

下記のとおり申込を取下げしたいので届け出ます。

保 護 者	氏 名	続柄	生 年 月 日	連絡先電話番号(日中連絡がとれるもの)
	フリガナ		・ ・	— —
申 込 児 童	氏 名		生 年 月 日	利用中の保育施設
	フリガナ		・ ・	
	氏 名		生 年 月 日	利用中の保育施設
	フリガナ		・ ・	

取 下 げ を 行 う 年 月 ※受付可能期間に注意	令和 年 月分
取下げする保育所(園) ※第一希望の施設	保育所(園)

取下げする理由	※取下げた場合でも、申請書類の返却はできません。

※以下は記入しないでください。

保育課確認欄					
確認日	/	確認職員		児童コード	
備考					