

保 育 所 (園) 入 所 申 込 取 下 書

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

保育所(園)入所申込を取下げしたいので届け出ます。

保護者	氏 名	(ふりがな)
	住 所	東広島市
児 童	氏 名	(ふりがな)
	生年月日	年 月 日生
児 童	氏 名	(ふりがな)
	生年月日	年 月 日生

取 下 年 月 日 (入所日としていた日)	令和 年 月 日
取下する保育所(園)	保育所(園)

取下する理由	※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				