

保育所等入所申し込み取下書

受付印

三原市福祉事務所長 あて

保育所等の入所申し込みを取り下げます。

子どものための教育・保育給付認定を受けている場合は、あわせて認定の解除も申し出ます。

令和 年 月 日

保護者氏名		児童との関係	父・母・祖父母・その他（ ）
住 所		連絡先	(- -) (- -)
児童名		児童生年月日	平成 年 月 日 令和
第一希望の施設名			