

保育所入所取り下げ届

(あて先) かすみがうら市福祉事務所長

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

下記のとおり、保育所入所を取り下げたいのでお届けします。

取り下げする児童	氏名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
取り下げする施設名		
取り下げ理由	<input type="checkbox"/> 転出（市外）のため <input type="checkbox"/> 家庭保育が可能なため <input type="checkbox"/> その他 _____ _____ _____	