

保育所入所取りやめ届

(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、保育所入所を取りやめたいのでお届けします。

| 取りやめする児童 | 氏名 | 生年月日 |
|-----------|--|-------|
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 |
| 取りやめする施設名 | | |
| 取りやめ理由 | <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 _____ _____ _____ | |