

保育施設等入所・転所(申込)取下届

年 月 日

三次市長様

保護者 住所 三次市 _____

氏名 _____ 印 _____
※自署の場合、押印は不要です。
電話 (- - -)

(該当する取下に☑をしてください。)

入所(申込)取下 転所(申込)取下

過日申し込みました保育施設等申込について、
次の理由により取り下げます。

ふりがな			
取り下げる児童名 (生年月日)	(. . 生)	(. . 生)	(. . 生)
取り下げる 保育施設名	保育所(園)	保育所(園)	保育所(園)
取下適用月	____月入所調整時から		
取り下げる理由			