

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  
電 話 (        —        —        )

※自署の場合，押印は不要です。

(該当する取下に☑をしてください。)

<div>☐ 入所（申込）取下                      ☐ 転所（申込）取下</div> <div>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。</div>			
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			