

保育施設入所申込み取下げ届

令和 年 月 日

観音寺市長 宛て

申請者（保護者）

住所	〒		
氏名	印	続柄	
電話番号			

下記のとおり保育施設の入所申込みを取下げます。

ふりがな	
申請児童名	
生年月日	年 月 日
取下げ理由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 幼稚園へ行く（施設名： ） <input type="checkbox"/> 家庭で保育する <input type="checkbox"/> その他（ ）