

特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業入所辞退届

令和 年 月 日

習志野市長 宛て

保護者 住 所

氏 名 (連名記入)

(父)

(母)

電話番号

令和 年 月 日付けで承諾を受けた特定教育・保育施設等の入所につきましては、下記のとおり辞退します。

記

(フリガナ) 児 童 氏 名		
児童の生年月日	年 月 日生(歳児)	
承諾を受けた 利用開始年月日	年 月 日	
施 設 名		
辞 退 理 由		
翌 月 以 降 の 申 込 み	1 全ての施設について、申込みを取り下げます。	
	2 次のとおり希望施設を変更し、入所を希望します。	
	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望
	第7希望以降 : <input type="checkbox"/> 有* ・ <input type="checkbox"/> 無 ※任意の用紙に記入し、提出してください。	