（別紙５）

こども誰でも通園制度試行的事業　利用辞退届

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（あて先）　○○保育園

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　（保護者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）

こども誰でも通園制度試行的事業の利用について，次の理由により辞退いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用承認曜日※該当曜日に○ | 　　（月曜日 ・ 火曜日 ・ 水曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日 ・ 土曜日） |
| 児童氏名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生 | 性　　別 | 男　・　女 |
| 辞退年月日 | 　　年　　月　　日　～ |
| 辞退理由 |  (転居による場合は転居先住所を記入願います｡) 〔住所〕　　　　　　　　　　　　　　　　　〔℡〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 |
|
|
| 備　　考 |  |