**保育施設利用申込取下げ届**

 年 　 月 　 日

墨田区長　　　　　　あて

墨田区福祉事務所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者 | 住所 | 墨田区 丁目 番 号  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

下記のとおり、認可保育施設の利用申込みを取り下げるので、届け出ます。

記

|  |
| --- |
| 認可保育施設の利用申込みを取り下げる児童 |
| 氏名 | 生年月日 | 備考 |
|  | 　　　　年　　月　　日 |  |
|  | 　　　　年　　月　　日 |  |
| 認可保育施設の利用申込みを取り下げる理由 |

福祉事務所記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 主査 | 課長 | 起案 | 　　月　　日 | 備考 |
|  |  |  | 決定 | 月　　日 |
| 施行 | 月　　日 |
| 保存 | 月　　日 |
| 一部非公開（個人情報） |
| 以上により、保育施設利用申込みの取り下げを決定する。 |