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
	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		
フリガナ **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	係長	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。					