

年 月 日

鴻巣市長 宛

住所
保護者 氏名
電話番号

保育施設入所（転園）申請取下届

下記の理由により、_____月入所希望の保育施設入所（転園）申請を取り下げいたします。

記

(理由) _____のため

| 児童名 | 生年月日 | 保育施設名（第1希望） |
|-----|-------|-------------|
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |