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 |  |