保育施設入所 内定辞退・申込取下届

文京区長　殿　文京区教育委員会　殿　　　　　　　　日付：　　　　　年　　月　　日

住所		電話番号
保護者氏名	※自署または記名押印	

下記の該当項目に☑をつけ、必要事項をご記入ください。

記

□ 1　内定した保育施設を辞退します。

児童氏名	生年月日	辞退する保育施設名
	年　月　日	園名：
	年　月　日	園名：
	年　月　日	園名：
理由		

□ 2　保育施設入所（転所）の申込みを取下げします。

児童氏名	生年月日	取下げする保育施設（☑をつけてください）
	年　月　日	□ 保育所・こども園　□ 保育ママ □ グループ保育室　□ 臨時保育所
	年　月　日	□ 保育所・こども園　□ 保育ママ □ グループ保育室　□ 臨時保育所
	年　月　日	□ 保育所・こども園　□ 保育ママ □ グループ保育室　□ 臨時保育所
理由		

幼児保育課記入欄	収受印
窓口（父・母・　　　）受付(　　　)／郵送／夜間P	NO.

文京区 幼児保育課 入園相談係　電話 03-5803-1190