

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: 0000/00/00

住所	春日1丁目16番21-301号	電話番号
保護者氏名	文京 美紀 ※自署または記名押印	080-1234-5678

下記の該当項目に☑をつけ、必要事項をご記入ください。

記

ご提出の前に、必ず辞退の
旨を幼児保育課入園相談係
までご連絡ください。

☑ 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
文京 結	2020/2/1	園名: ○○保育園
		園名:
		園名:
理由	家庭保育をするため。 理由は必ずご記入ください。	

☐ 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)
文京 颯太	2018/8/1	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所・こども園 <input type="checkbox"/> 保育ママ <input type="checkbox"/> グループ保育室 <input type="checkbox"/> 臨時保育所
		<input type="checkbox"/> 保育所・こども園 <input type="checkbox"/> 保育ママ <input type="checkbox"/> グループ保育室 <input type="checkbox"/> 臨時保育所
		<input type="checkbox"/> 保育所・こども園 <input type="checkbox"/> 保育ママ <input type="checkbox"/> グループ保育室 <input type="checkbox"/> 臨時保育所
理由	区立幼稚園に入園するため。 理由は必ずご記入ください。	

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