

預かり保育登録利用辞退届

年 月 日

文京区教育委員会 殿

申請者 住 所
(保護者) 氏 名
(署名又は記名押印)
電話番号

預かり保育の登録利用を辞退します。

記

	園 児 名	生 年 月 日	園 名・クラス
1		年 月 日	幼稚園 歳児
2		年 月 日	幼稚園 歳児
3		年 月 日	幼稚園 歳児

<辞退の理由>

.....

.....

.....

<利用開始月>

.....年 月分から利用

<辞退する月>

.....年 月分から辞退

<お問い合わせ>

文京区 幼児保育課 入園相談係

TEL 03-5803-1190 (直通)