保育所等入所申込取下・辞退届

令和　　年　　月　　日

波佐見町長　様

保護者

　住所　波佐見町　　　　郷　　　　番地

氏名

電話番号

□令和　　年　　月　　日付の支給認定申請書について取下げます。

下記のとおり、

□令和　　年　　月　　入所・転園の内定について辞退します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童名 | 生年月日 | 園名 |
| (ふりがな） | H・R　　年　　　月　　　日 | 保育園こども園 |
|  |
| (ふりがな） | H・R　　年　　　月　　　日 | 保育園こども園 |
|  |
| (ふりがな） | H・R　　年　　　月　　　日 | 保育園こども園 |
|  |
| 【理　由】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |