

保育施設等利用取消申請書

令和 年 月 日

保護者 住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

日中連絡先

龍ヶ崎市長 様

次のとおり、保育施設等の利用取消を申請します。

| | | | | |
|------------------|--------------|--------------|--------------|--|
| 保育施設等名称 | | | | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 保留中 |
| 申請に係る児童名 生年月日 | 続柄() | 続柄() | 続柄() | |
| | 平成・令和 年 月 日生 | 平成・令和 年 月 日生 | 平成・令和 年 月 日生 | |

| | |
|-----|--------------------------------|
| 理由等 | (転居先住所:) 最終利用年月日: 令和 年 月 日 |
|-----|--------------------------------|

----- 以下は記入しないでください -----

* 市記載欄

| | | | |
|-------|-------|-------|--|
| 受付年月日 | 年 月 日 | 認定証番号 | |
|-------|-------|-------|--|

* 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

| | |
|-------|-------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

| | |
|----------|--------------|
| 施設(事業者)名 | (事業所番号:) |
| 担当者・連絡先 | 担当者氏名: /連絡先: |
| 備考 | |