

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	