

保 育 所 等 入 所 申 請 取 下 げ 届			
		令和	年 月 日
(あて先) 甲府市福祉事務所長			
〒			
住所			
保護者氏名(自署)			

取 下 げ 年 月	児 童 氏 名	生 年 月 日
令和 年 月 入 所 分 ～		令和 年 月 日生

--

☐ 申請取下げ	入所の申請を取下げる
--------------------------------	------------

申請取下 げの理由	1. 家庭の都合	2. 家庭保育	3. 転出等	4. その他()
--------------	----------	---------	--------	-----------

※申請取下げ月以前に内定が決まった場合、申請取下げは無効となります。

確認者