

保育施設利用辞退届

年 月 日

つくばみらい市福祉事務所長 様

保護者 住 所 つくばみらい市

氏 名 ④
電話番号 — —

次のとおり、利用承諾の辞退の届出をします。

児 童	フリガナ			性別
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	R2.4.1 現在 歳	男 ・ 女
利用施設				
利用開始日		年 月 日		
辞退理由		ア 復職日が変更になったため イ 希望保育施設でないため ウ その他（ ）		
保育施設利用申込取下げ		有 ・ 無		

※保育施設利用の申込みを取り下げる方は、保育施設利用申込取下げ書をあわせて提出してください。

◎三次選考及び随時選考について

今後空きが生じた場合は、希望保育施設をご案内することになりますので、希望保育施設名をご記入ください。

第1希望		第4希望	
第2希望		第5希望	
第3希望		第6希望	

※つくばみらい市記入欄

施設名	子ども番号	課受理日	受理者	台帳入力日	入力者	確認者
		・ ・		・ ・		