入園申込取下げ届

年　　月　　日

越 前 市 長　殿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連 絡 先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記理由により、認定こども園・保育園・小規模保育事業所入園申込を取り下げます。

記

<table>
<tr><td rowspan="6">児童</td><td colspan="2">氏名</td></tr>
<tr><td>年　　月　　日生</td><td>年　　月入園申込</td></tr>
<tr><td colspan="2">氏名</td></tr>
<tr><td>年　　月　　日生</td><td>年　　月入園申込</td></tr>
<tr><td colspan="2">氏名</td></tr>
<tr><td>年　　月　　日生</td><td>年　　月入園申込</td></tr>
<tr><td>入園申込をした園名
（第1希望）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">≪取下げ理由≫　該当する番号を〇で囲んでください。
1．市外へ転出するため
2．家庭で保育が可能なため
3．その他

----------</td></tr>
</table>

（R3.4改訂）