年　　月　　日

特定教育・保育施設等　利用決定辞退届

富里市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　 |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |

　保育の利用決定を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 保護者との続柄 |  |
| 生年月日 |  |
| 利用決定施設 |  |
| 利用決定期間 | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |