年　　月　　日

特定教育・保育施設等　利用申込取下届

富里市長　　　　　　様

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

|  |
| --- |
| 希望する保育所等に入所できない場合は，申込を取り下げます。 |
| 児童氏名 |  | 保護者との続柄 |  |
| 生年月日 | 　 |
| 取下期間（育休延長できる期間） | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |