

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<br>続 柄 |  |
| 生 年 月 日                |              |              |  |
| 取 下 期 間<br>(育休延長できる期間) | 年 月 日～ 年 月 日 |              |  |