

保育施設入所申込みの取下げ書

令和 年 月 日

(あて先)

伊奈町長

保護者 住所
氏名

下記の児童について、保育施設の申込みを取下げます。

児童 氏名 生年月日	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
取下げ理由	