

つくば市子育て短期支援事業利用取下げ書

年 月 日

つくば市長 宛て

住 所
保護者 氏 名
電話番号

次のとおり子育て短期支援事業の利用を取下げます。

利 用 申 請 日		年 月 日
児 童 名		
申 請 の 内 容	子育て短期 支援事業の 種類	ショートステイ事業 ・ トワイライトステイ事業 ・ 休日預かり事業
	利 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)
	実施施設等 による付き 添い	無 ・ 有 (利用日数 日)
取 下 げ の 理 由		