

保育施設入所申込取下げ届

年 月 日

つくば市長 宛て

保護者 住所

氏名

下記の通り、保育施設の入所申込を取り下げますので、届け出ます。

記

児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	氏名 年 月 日生まれ
	氏名 年 月 日生まれ
	氏名 年 月 日生まれ
取り下げる月	年度 月入所選考から申込みを取り下げます
取り下げる理由	

【留意事項】

- ・内定が出ている場合は、内定取消となります。
- ・再度選考を希望する場合は、必要書類を準備のうえ、入所希望月の締切日までに幼児保育課でお申し込みください。