

保育所等利用(転園)申込み取り下げ届

令和 年 月 日

西東京市長 宛

保護者住所： 西東京市 丁目 番 号

(アパート・マンション名) 方/号室

保護者氏名： _____ (印)
(自署の場合押印不要)

先に提出した令和6年度保育施設利用(転園)申込みを、下記の理由により取り下げます。

記

1 申込児童 氏名 _____

生年月日 H・R 年 月 日 _____

※転園申請者の方は在園施設も記入ください。

在園施設 _____ 保育園

2 第一希望施設 _____ 保育園

3 取り下げ理由

.....

.....

.....

.....

| | | |
|-----------------|------|--|
| 幼児教育・保育課 処理欄 | / 入力 | <input type="checkbox"/> 入所申請取下げ <input type="checkbox"/> 認定取消 <small>※転園は認定取消しない</small> <input type="checkbox"/> 台帳引き上げ |
|-----------------|------|--|