

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8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 令和 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	☐ 入所申請取下げ ☐ 認定取消 ※転園は認定取消しない ☐ 台帳引き上げ
-----------------	------	---