

保育施設申込取下届

年 月 日

(宛先) 板橋区長

(届出者)

保護者 1 氏名

保護者 1 連絡先

保護者 2 氏名

保護者 2 連絡先

住 所

上記保護者同意のうえ、下記のとおり申込みを取下げます。

フリガナ 申込児童名		生年月日	年 月 日
第一希望 施設名	<input type="checkbox"/> 延長保育（区立）のみ申込みを取下げます。		
取下理由 ※右の該当項目に☑をして下さい。	<input type="checkbox"/> 引越し(新住所:) <input type="checkbox"/> 認証保育園に入所するため <input type="checkbox"/> その他認可外保育園に入所するため(企業主導型保育園など) <input type="checkbox"/> 幼稚園に入所するため <input type="checkbox"/> 家庭保育するため <input type="checkbox"/> その他(具体的な理由:)		

提出先	板橋区役所保育サービス課入園相談係 〒173-8501 板橋区板橋二丁目66番1号	電話 3579-2452 F a x 3579-2487
-----	--	---------------------------------

※FAXされる場合は、送信後、到達確認の電話をください。