保 育 所 等 利 用 申 請 取 下 届

令和　　年　　月　　日

播　磨　町　長　　様

保護者　住　　所　加古郡播磨町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり　　年度　　月から　　月まで保育所等の利用申請を取下げます。

児 童 名		生年月日	平成・令和　　年　　月　　日
保育施設名	・蓮池こども園　・播磨保育園　・キューピットこども園 ・播磨中央こども園　・パレット保育園 ・＿＿＿＿＿＿保育園・こども園		
取下げ理由			
以下のどれかに レ を入れてください。			
□保育の必要性の認定も取り下げる。 〈保育の必要性を取り下げない場合〉 □引き続き認可保育施設を利用する。（転園の場合） □企業主導型保育施設を利用する。			