

居宅訪問型保育 利用申込取下書

江東区長 殿

令和 年 月 日

保 護 者	住 所	江東区 丁目 番 号		
	氏 名	フリガナ		電話

下記の理由により居宅訪問型保育の利用申込を取り下げます。

児童氏名	フリガナ	生年月日
		年 月 日生
児童氏名	フリガナ	生年月日
		年 月 日生
利用施設	居宅訪問型保育 (待機児童向け)	
申 込 日	年 月 日	

該当する理由に ☒ し、記入してください。

☐ 居宅訪問型保育を利用する必要がなくなったため。

☐ 認可外保育所を利用するため

☐ 住所を変更したため。

転出 (予定) 日 年 月 日

転 出 先 住 所

☐ その他

決 裁	担当	係長	課長	受付年月日