

# 保育利用停止（停止解除）申請書

年 月 日

江東区福祉事務所長 殿

申請者 (保護者)	住 所	江東区 丁目 番 号		
	氏 名	電話		
児 童 氏 名	生年月日		クラス年齢	
	年 月 日		歳児 クラス	
保 育 所 名				
停 止 期 間	年 月 1 日から 年 月 日まで			

下記の理由により、保育の利用の停止（停止解除）を申請します。

※診断書添付 有 ・ 無
--------------

保育課記入欄	
--------	--

受付	担当	受付年月日