

様式第 4 号 (第 4 条関係)

年 月 日

取手市福祉事務所長 あて

住 所 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

### 保育の利用の解除申出

保育の利用の解除を申し出ます。

施 設 名 称	
児 童 氏 名 (生年月日)	年 月 日
児 童 氏 名 (生年月日)	年 月 日
保育の利用の解除年月日	年 月 日
保育の利用の解除理由	