

保育施設等の利用申込取下書

取手市福祉事務所長 あて

記入日 年 月 日

受付印

申請者	住所	取手市
	氏名	
	連絡先	

保育施設等の利用申込を取下げます。再度利用を希望するときは、改めて申込みします。

1. 申込内容

入所申込 児童	氏名	生年月日	利用開始希望月
	(ふりがな)	年 月 日	年 月
	氏名	生年月日	利用開始希望月
	(ふりがな)	年 月 日	年 月
利用申込 施設名	第1希望	第6希望	
	第2希望	第7希望	
	第3希望	第8希望	
	第4希望	第9希望	
	第5希望	第10希望	

2. 取下理由

- 家庭保育ができるため
- 他の施設を利用するため（施設名： ）
- 幼稚園に入園するため
- 転出のため
- その他（ ）

市記入欄

受付	入力	確認	認定番号	施設へ連絡