

保育施設入園申込取下届
(兼 支給認定申請取下届)

年 月 日

八丈町長 殿

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

連絡先 _____

下記の理由により、保育施設の入園申込を取下げします。

年 月入園申込分

入園申込取下届児童	氏名	続柄	生年月日	入園申込保育施設名 (第1希望の保育施設名)
		子	年 月 日	保育園
		子	年 月 日	保育園
		子	年 月 日	保育園
理由	<input type="checkbox"/> 八丈町外へ転出 転出予定日： 年 月 日 転出先住所： <input type="checkbox"/> 家庭内保育可能 <input type="checkbox"/> 育児休業取得のため <input type="checkbox"/> その他 ()			
※支給認定申請に関する事項について、下記のいずれかにチェックをしてください。				
<input type="checkbox"/> 支給認定申請は取り下げない <input type="checkbox"/> 支給認定申請も同時に取り下げる				