

様式第5号（第9条関係）

特定教育・保育施設等利用申込取下げ書

石垣市長 様

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名  
(署名又は記名押印) \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

次の理由により、特定教育・保育施設等利用の申込みを取下げたいので届け出ます。

(フリガナ) 児童氏名					
生年月日	年 月 日	性別	男・女	年齢	歳
取下げ理由	<input type="checkbox"/> 家庭内保育が可能なため <input type="checkbox"/> 児童病気等 <input type="checkbox"/> 市外転出のため <input type="checkbox"/> 認可外保育園に入園するため <input type="checkbox"/> 私立幼稚園に入園するため <input type="checkbox"/> 保育料が高いため <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入してください。） _____				

※再度現年度の利用を希望する場合は、新たに申込みが必要となります。