

(様式第5号)

令和 年 月 日	
境町長 様	
境町	
保護者住所 _____	
氏名 _____ 印	
保 育 施 設 利 用 中 止 届	
次のとおり保育施設の利用を中止したいので、お届けします。	
児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	H・R 年 月 日生
保 育 施 設 の 名 称	
利 用 の 中 止 年 月 日	令和 年 月 日
利 用 の 中 止 す る 理 由	1 病気になった為 2 転出 3 家庭で保育するため 4 幼稚園等に転園するため 5 その他 ()
備考	
No. _____	