

令和 年 月 日

南風原町長 殿

南風原町認可保育所(園)入所 { 申込取下げ
内定辞退 } 届

(保護者)

住所 南風原町字 _____

氏名 _____ 印

連絡先 _____

次の理由により、保育所入所（申込取下げ・内定辞退）について届け出ます。

児童の氏名及び生年月日	氏名 () 生年月日 (平成 年 月 日生) 令和
	氏名 () 生年月日 (平成 年 月 日生) 令和
	氏名 () 生年月日 (平成 年 月 日生) 令和
第1希望・内定辞退の保育所名	保育所(園)
申込取下げ・内定辞退の理由 (該当する項目に☑をつけてください。)	
<input type="checkbox"/> 転出の為	
<input type="checkbox"/> 遠くて通えないため	
<input type="checkbox"/> 他の施設の通うため [<input type="checkbox"/> 認可外保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他()]	
<input type="checkbox"/> その他()	

※以下は内定辞退の方のみご確認下さい

入所内定を辞退した保育所への再調整はありません。