

保育所等入所申込取下げ・入所辞退届

⑧

(あて先) 松江市福祉事務所長

届出者 (保護者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

※自署の場合は押印不要です。

保育所等について、【 入所申込の取下げ ・ 入所の辞退 】をします。

記

・対象となる児童

保育所等の名称 _____

児 童 氏 名 _____

生 年 月 日 平成・令和 年 月 日生 _____

・取下げ又は辞退する理由

※年度内に入所内定（予約枠を含む）を辞退したことがある場合は、入所利用調整において減点の対象となります。
詳しくは入所のでびきを御覧ください。

※松江市記入欄		
受領日	処理日	担当