

令和 年 月 日

保育施設入所申込取下げ・辞退届

(あて先) 松江市福祉事務所長

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

保育施設の入所について、下記のとおり申込を【 取下げ ・ 辞退 】します。

記

・対象となる児童

入所(申請)施設名 _____

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、入所選考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ご覧ください。

※松江市記入欄		
受領日	処理日	担当