

平成 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市保育所等利用申込取り下げ書

申し込みをした保護者

住所 船橋市： _____

氏名 _____

現在提出中の保育所等利用申し込みについて、下記理由により取り下げます。

児 童 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日
第一希望	
取り下げの理由	

※ 送付済の支給認定証の返還が必要です。あわせて保育認定課までご提出ください。