

課 長	課長補佐	係 長	係

保 育 所 辞 退 届

令和 年 月 日

桂川町子育て支援課長 様

保護者 住 所 桂川町 番地
氏 名 印
電話番号

現在、下記保育所に入所予定しています児童について、入所辞退いたします。

記

(ふりがな) 児童名		性 別	男・女	保護者 と の 続 柄	
生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳)				
保育所名	保育所 (園)				
予定入所年月日	令和 年 月 日				
辞退を希望する理由					