

# 延長保育実施辞退届

年 月 日

江戸川区長 殿

保 護 者 住 所	
保 護 者 氏 名 ①	ふりがな 電話番号 ( )
保 護 者 氏 名 ②	ふりがな 電話番号 ( )

以下の理由により、延長保育の実施を辞退します。

延長保育実施施設名	保育園	
実施辞退の時期	年	月末日
実施を辞退する児童氏名	生 年 月 日	クラス年齢
ふりがな	. .	歳クラス
ふりがな	. .	歳クラス
ふりがな	. .	歳クラス
実施辞退の理由にチェックを入れてください。		
<input type="checkbox"/> 勤務形態変更のため		
<input type="checkbox"/> 産前産後休暇・育児休業を取得するため		
<input type="checkbox"/> 諸事情のため		

## 主管課記入欄

受付	収受番号	登録
父・母・他( )	受付園・受付者	入力