

延長保育申込取下届

年 月 日

江戸川区長 殿

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

以下の理由により、延長保育の入園申込を取下げします。

延長保育申込施設名 (第1希望の保育施設名)		
	保育園	
申込を取下げる児童氏名	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
取下理由を記入して下さい。		

主管課記入欄

受付	收受番号	登録
	受付園・受付者	入力
父・母・他()		