

保育施設利用申込取下書兼辞退届

年 月 日

八王子市長 あて

住 所 _____

保護者名 _____

保育施設の利用申込み（入園決定）について、下記のとおり取り下げます（辞退します）。

記

1. 対象児童

児童名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生

児童名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生

児童名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生

2. 保育施設名（第一希望の保育施設又は入園が決定した保育施設）： _____

3. 取り下げの内容（該当する項目にチェック をして、必要事項を記入してください。）

入園（転園）申込みの取下げ

____月 1 日入園決定の辞退及び申込みの取下げ

____月 1 日入園決定を辞退し、次の保育施設で待機する。



第一希望 _____ 第二希望 _____

第三希望 _____ 第四希望 _____

4. 理由（該当する項目にチェック をしてください。）

転居のため

幼稚園入園のため

家庭で保育可能のため

その他（ _____ ）

FAX番号 042-621-2711 ※誤送信に御注意ください。

FAX 送信後、必ず次の電話番号に御連絡いただき、受信の確認をしてください。

電話番号 042-620-7369(直通)

子ども家庭部保育幼稚園課 入所担当

<事務処理欄>

決 裁	課長	主査	主任	担当
	処理確認（○で囲む）	申込（決定）取下入力・保留入力		