

年 月 日

学童保育所入所許可申請取下書

白井市長 あて

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

学童保育所の入所許可申請について、下記のとおり取り下げます。

記

入所申請児童	
児童生年月日	平成 年 月 日
入所希望学童名	学童保育所
理由	<input type="checkbox"/> 家庭で保育するため <input type="checkbox"/> 入所要件に該当しなくなったため (保護者の就労日数・時間の変更 等) <input type="checkbox"/> 市外へ転出するため <input type="checkbox"/> その他 ( )

(保育課記入欄)

システム入力	きょうだい	施設連絡
/	有・無 ( )	/