

受付印

延 長 保 育 辞 退 願

令和 年 月 日

京丹後市長 様

保護者 住所 京丹後市

氏名

下記により延長保育を辞退したいので願い出ます。

記

延長保育辞退 1 児 童 の 氏 名 (生年月日)	年 月 日生
2 辞 退 年 月 日	令和 年 月 日 (注 最終実施日を記入してください)
延長保育辞退 3 の 具 体 的 理 由	
4 保 育 所 名	

※ 他市町村へ転出される場合は、転出先を記入してください。

転 出 先	
---------------------	--

こども園 確認印	園 長