特定教育・保育施設等利用申込取消届

令和 年 月 日

大和町長 殿

<u>住</u>	所	
保護者氏	5名	
電話番		
电加田		

下記児童は、利用希望施設にて申込していましたが、一身上の都合(により取消します。

利用希望 施設名称						
ふりがな 利用児童氏名	男・女	生年月日	令和	年	月	П
	男・女	生年月日	令和	年	月	B
	男・女	生年月日	令和	年	月	П

[※]今後利用を希望する場合は、再度申込が必要となります。