第４号様式

　　年　　月　　日

川崎市保育士資格取得支援事業実施辞退届

川崎市長　宛て

（対象施設又は幼免対象者の住所）

　（対象施設の長又は幼免対象者氏名）

印（※）

　　 電話番号　　　（　　）

※　署名又は記名押印

年　　月　　日付けで、川崎市保育士資格取得支援事業実施計画書（様式第１号）を提出いたしましたが、事業の利用を辞退いたしますので、実施計画書を取り下げます。

なお、この書面によって表明した計画取下げの意思について、これを撤回することはいたしません。