

担当	合議	係長	課長

待機対策

保育所等利用申込取下届

令和 年 月 日

(宛先)

川崎市 福祉事務所長

申込者住所 _____ 区 _____

保護者氏名 _____ 印

児童氏名 _____ (. . 生)

認定番号 _____

希望したすべての保育所等の申込を取り下げます。
再度利用希望の場合には、改めて申込書類一式を提出します。

取下理由 (該当する□にチェックをして下さい)

- 市外転出
- 家庭内保育可能
- 育児休業延長 (令和 年 月 日まで)
- 認可外保育施設利用 (園名: _____)
- 幼稚園利用 (園名: _____)
- 勤務先の保育施設利用 (勤務先名: _____)
- その他

[_____]

※ 福祉事務所記入欄
