

年 月 日

町田市長 様

申請者住所：

氏 名：

電話番号：

町田市送迎保育ステーション利用申込取下げ届

次のとおり、町田市送迎保育ステーションの利用申込を取下げします。

■取下げする児童氏名・生年月日

| 児童氏名 | 生年月日 |
|------|-------|
| | 年 月 日 |
| | 年 月 日 |
| | 年 月 日 |

■取下げの理由

.....
.....

【お問合せ】

〒194-8520 町田市森野 2-2-22 町田市役所 子ども生活部 保育・幼稚園課
TEL：042-724-2137（直通） FAX：050-3161-8635