

年 月 日

町田市長 様

申請者住所：

氏 名：

電 話 番 号：

### 休日保育利用申請取下げ届

次のとおり、休日保育の利用申請を取下げします。

■利用申請を取下げする児童氏名・利用予定日

児童氏名	休日保育の利用予定日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	月分すべて
	月分すべて
	月分すべて
	月分すべて
	申請分すべて
	申請分すべて

■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