

町田市子どものための教育保育給付支給認定申請書兼  
保育の利用申込書取下げ届

年 月 日

町田市長 様  
町田市福祉事務所長 様

保護者  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話 ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり \_\_\_\_\_年度の保育の利用申込書を取下げいたします。  
なお、子どものための教育保育給付支給認定申請書は取下げ [ します ・ しません ]

記

申請児童名						
児童 生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
希 望 保 育 所 等 名	第1希望		第1希望		第1希望	
	第2希望		第2希望		第2希望	
	第3希望		第3希望		第3希望	
	第4希望		第4希望		第4希望	
	第5希望		第5希望		第5希望	
申込みを 取り下げる 理由						
備 考						