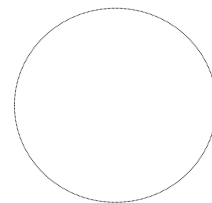


- 一斉入所
- 途中入所

## 保育施設・事業利用調整取下届



令和 年 月 日

淀川区保健福祉センター所長  
(提出先)

住 所	淀川区
氏 名	
電 話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯(父) (       )       - <input type="checkbox"/> 携帯(母)

平成・令和 年度の保育施設・事業利用調整申込について、取下げます。

フリガナ	
児童名	
生年月日	平成・令和 年 月 日生 (クラス年齢: 歳)
取下理由	<input type="checkbox"/> 転居のため <input type="checkbox"/> 保育の必要性がなくなったため <input type="checkbox"/> 他施設利用 (予定) のため <input type="checkbox"/> その他(できるだけ詳しくご記入ください。) <div style="border-left: 1px solid blue; border-right: 1px solid blue; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>

※この届け出をされた後、再度保育施設・事業の利用を希望する場合、申込書(保育が必要な理由を証明する書類を含む。)を新たに提出していただく必要がありますので、ご注意ください。

区処理欄	システム	選考管理