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あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 淀川区 |
| 氏　名 |  |
| 電　話 | □ 自 宅  （　　　　　）　　　　　－  □ 携帯(父)  □ 携帯(母) |

令和７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 | □ 転居のため  □ 保育の必要性がなくなったため  □ 他施設利用（予定）のため  □ その他(できるだけ詳しくご記入ください。) |

※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 |
|  |  |