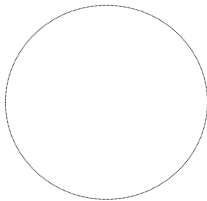


保育施設・事業利用調整取下届



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