



## 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

保 護 者	住 所	淀川区
	氏 名	
	電 話	

令和8年度の保育施設・事業利用調整申込について、取下げます。

申込児童	フリガナ						
	氏 名						
	生年月日	年 月 日	クラス 年 齢	歳	性別	男・女	
取下理由	<input type="checkbox"/> 転居のため <input type="checkbox"/> 他の施設利用（予定）のため <input type="checkbox"/> 保育の必要性がなくなったため <input type="checkbox"/> その他 〔 〕						

※取下げ後に再度、保育施設・事業の利用を希望する場合は、改めて利用申込が必要です。

※きょうだいで同時申込み中の場合、対象児童ごとに取下届が必要です。

区処理欄	入力	確認	確認
------	----	----	----