

## 保育所等利用(転園)申込み取り下げ届

令和 年 月 日

西東京市長 宛

保護者住所： 西東京市 丁目 番 号

(アパート・マンション名) 方/号室

保護者氏名： \_\_\_\_\_ (印) (自署の場合押印不要)

先に提出した令和7年度保育施設利用(転園)申込みを、下記の理由により取り下げます。

### 記

1 申込児童 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 H・R 年 月 日 \_\_\_\_\_

※転園申請者の方は在園施設も記入ください。

在園施設 \_\_\_\_\_ 保育園

2 第一希望施設 \_\_\_\_\_ 保育園

3 取り下げ理由

.....

.....

.....

.....

幼児教育・保育課 処理欄	/ 入力	<input type="checkbox"/> 入所申請取下げ <input type="checkbox"/> 認定取消 ※転園は認定取消しない <input type="checkbox"/> 台帳引き上げ
-----------------	------	---