

保育施設入所辞退届

年 月 日

みどり市福祉事務所長 様

保護者氏名

みどり市福祉事務所長より入所承諾がありました保育施設の入所について、以下の都合により辞退いたします。

入所予定 児童氏名	
生 年 月 日	年 月 日 (歳児)
入所承諾 保育施設	
入所予定日	年 月 日
辞 退 理 由	