

年 月 日

ひたちなか市福祉事務所長 殿

保護者住所	
保護者氏名	(印)

保 育 所 入 所 辞 退 願

このたび保育所への入所が決定しましたが、下記のとおり入所決定施設への入所を辞退します。

記

- 1 入所申請 児童名.....
生年月日.....年 月 日生
入所決定施設名.....
入所予定年月日.....年 月 1日
- 2 辞退理由

以上

※取り消し処理のため、お手元の入所通知・認定証を添付し、返却してください。