放課後児童保育申請取下げ・承認辞退届

　　令和　　年　　月　　日

　　伊豆の国市長　様

保護者　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

　令和　　　年　　月　　日からの放課後児童保育に関する手続きについて

　　１　申請を取り下げます。

　　２　承認を辞退します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 平成　 　年　　 月　 　日 | |
| 教室名 |  | | 学年 | 年 |
| 理由 |  | | | |