

(受付)

# 入所辞退・入所申請取下げ届

伊丹市長 様

年 月 日

〒

保護者住所

保護者氏名

印

自署の場合印不要

電話番号

ふりがな 児童氏名	生年月日	児童コード
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

入所内定の辞退

入所申請の取下げ

転所申請の取下げ

施設名	
辞退理由	<input type="checkbox"/> 他施設に在籍中 または 入所予定 <input type="checkbox"/> その他 ( )

(注意)

- 取下げをした書類は返却できません。再度申請する場合には、書類一式が全て必要になります。
- 内定を辞退された場合、辞退月の「入所保留通知」は交付できません。また、辞退とともに、申請は取下げとなります。
- 提出先は教育保育課です。
- 郵送での提出も可能ですが、不着の場合対応できかねますので、ご了承ください。

<市記入欄>

処理日	年	月	日	受付者	
-----	---	---	---	-----	--