

守谷市長 宛て

保育所等利用（解除・停止・変更）届

住所

保護者名

印

次の児童について、利用している保育所等の利用の（解除・停止・変更）を希望するので、届け出ます。

支給認定番号		
利用児童	氏名	
	生年月日	年 月 日生
利用中の保育所等の名称		
<input type="checkbox"/> 解除・停止・変更 年 月 日		年 月 日 ※原則、解除日は月末となります。
<input type="checkbox"/> 解除・停止・変更 内容及び理由		
備考		【市記載欄】 ・在籍最終日： 年 月 日 ・退所日（解除日）： 年 月 日 ・転出後の継続希望： 有 ・ 無