

年 月 日

保育施設（事業者）利用調整結果辞退・申込み取下届

（宛先）小金井市長

（申請者）           小金井市            町            丁目            番            号

           氏 名 :

           連絡先 :

（申請児童に対する続柄：            ）

次のとおり、保育施設（事業者）への利用調整について、内定・あっせん辞退又は利用申請を取り下げます。

年度	年度		
申請児童	氏 名		生 年 月 日
			年 月 日
内定施設	※辞退の場合のみ記入		
理由	<input type="checkbox"/> 転出	転出（予定）年月日	年 月 日
		転出（予定）先住所	
		転出先に管外協議	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 家庭保育		
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設、幼稚園等に入園するため		
その他 ※ 具体的に御記入ください。			