

特定保育利用辞退申出書

年 月 日

和光市長 様

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

年 月 日付け文書記号第 号により通知を受けた利用調整に係る特定保育の利用を辞退したいので、下記のとおり申し出ます。

記

利用調整の対象となつた子ども	氏名	生年月日
		年 月 日
受付番号		
利用可能とされた施設		
利用予定期間	年 月 日から 年 月 日まで	
利用を辞退する理由		

注意事項

- 1 保育施設の利用を辞退した場合、和光市保育の必要性の認定に関する条例施行規則第6条に規定する別表第3の番号3の規定により、入所を希望した月の属する年度と、その次年度の4月1次判定において減点の対象となります。
- 2 入所決定があつた時点で、今年度の利用調整の対象ではなくなっています。利用調整の結果通知が必要な場合は、改めて通知が必要な月の申込をしてください。

市確認欄			
	受付	確認	入力