

中野市休日保育利用変更・辞退届

年 月 日

中野市長 あて

住 所 _____

保護者 氏 名 _____

電 話 () _____

中野市休日保育事業実施要綱の規定に基づき、下記のとおり休日保育の利用変更・辞退をします。

記

申請児童	フリガナ		性 別	生年月日		年 齢		
	氏 名		男・女	年 月 日		(.4.1 現在) 歳		
変 更 前			変 更 後					
希望日	時 間		延長保育 の 希 望	内 容	希望日	時 間		延長保育 の 希 望
月 日	: ~ :		有・無	辞退・変更	月 日	: ~ :		有・無
月 日	: ~ :		有・無	辞退・変更	月 日	: ~ :		有・無
月 日	: ~ :		有・無	辞退・変更	月 日	: ~ :		有・無
月 日	: ~ :		有・無	辞退・変更	月 日	: ~ :		有・無
月 日	: ~ :		有・無	辞退・変更	月 日	: ~ :		有・無
月 日	: ~ :		有・無	辞退・変更	月 日	: ~ :		有・無
変更又は辞退の理由								