

釜石市病後児保育利用取消届

釜石市長 宛て

届出者(保護者) 住所 釜石市

氏名  
電話番号

印

釜石市病後児保育事業の利用を取り消したいので、次のとおり届け出ます。

利用児童の氏名	( 年 月 日生)
利用施設名	
取消しする日 (期間)	年 月 日から 年 月 日まで
取消しする理由	