

年 月 日

(あて先) 向日市長

ここに記載された個人情報は、向日市保育所事務にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。

保育所等転園申込取下届

住所 向日市 _____

氏名 _____ (印)

次のとおり、保育所への転園申込みを取下げます。

児童の氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日
転園希望保育所名 (第1希望)	保育所 (園)		
現在利用中の保育 所名	保育所 (園)		

※ご提出いただきました書類(申請書等)は返却できませんので、ご了承ください。

【お問合せ・送付先】

〒617-8772 向日市寺戸町小佃5番地の1
向日市役所 市民サービス部 子育て支援課 保育係
TEL 075-874-2659