

西暦 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	西暦	年	月	日
転園希望保育所名	保育所 (園)					
現在通所中の保育所名	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。

【問合せ先】

〒617-8772

向日市寺戸町小佃5番地1 (東向日別館4階)

向日市市民サービス部 子育て支援課 保育係

電話: 075-931-1111 (内線344・348)