

入 所 辞 退 届

令和 年 月 日

ふじみ野市長 あて

保護者氏名 _____

児童氏名 _____

生年月日 令和 年 月 日生 歳児 _____

住 所 _____

保育所名 _____ 保育所（園）

申込取下 有 ・ 無 （有の場合、別途、申込取下届の提出が必要です。）

辞退理由

【辞退に当たって】 ※必ずご確認ください。

※辞退した場合は、申込年度及び翌年度の入所選考において減点となります。

※辞退した月の保留通知は発行されません。