

承認No.	—
-------	---

年 月 日

聖籠町教育委員会 様

（保護者）氏名

聖籠町休日保育事業利用登録辞退届

下記のとおり休日保育の利用登録について辞退したいので届け出ます。

登 録 児 童 名		生年月日	年 月 日
登 録 児 童 名		生年月日	年 月 日
登 録 児 童 名		生年月日	年 月 日
辞 退 年 月 日	年 月 日		
辞 退 理 由			