

保 育 所 等 入 所 申 請 取 下 げ 届			
		令和	年
			月
			日
(あて先) 甲府市福祉事務所長			
〒			
住所			
保護者氏名(自署)			

次のとおり入所の申請を取り下げます。

--

※申請取下げ月以前に内定が決まった場合、申請取下げは無効となります。