

様式第 2 号（第 8 条関係）

堺市立幼保連携型認定こども園乳児等通園支援辞退届

年 月 日

堺市立 こども園長 殿

保護者 郵便番号
住所

ふりがな

氏名

連絡先 ()

(保護者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

次のとおり、堺市立 こども園への乳児等通園支援の辞退を届け出ます。

ふ り が な	
子 ど も の 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 (歳)
辞 退 日	年 月 日
辞 退 理 由	