

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	
こどもの氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
辞退日	年 月 日
辞退理由	