

# 特定教育・保育施設 入園申込取下書

令和 年 月 日

境港市長 様

保護者住 所 境港市

氏 名

連絡先

下記児童について、特定教育・保育施設への入園申込を取り下げます。

児 童 名	
生 年 月 日	
第 一 希 望 園 (内定・承諾園)	
入園希望年月日	令和 年 月 日

○取り下げ理由

※該当する番号を○で囲んでください。

1	転出	(転出先住所) 干
2	幼稚園等に 入園が決定	(幼稚園名等)
3	家庭での 保育が可能	(理由)
4	その他	(理由)