

令和 年 月 日

(宛 先) 奈良市長

## 特定教育・保育施設等の利用申込取下げ願出書

保護者

住 所 奈良市

氏 名

印

奈良市特定教育・保育施設等の利用の申込みについて、下記のとおり取り下げます。

申請中の子ども氏名			
生 年 月 日	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日
第 1 希望の施設名			
※在籍中の施設名 (転園申請の場合のみ)			
取り下げ理由			

※転園申請、認可外保育施設を利用の方、教育部分（1号認定）を利用の方を除き、奈良市から交付されている支給認定証がお手元にある場合は、この取下げ願出書と併せてご返却ください。

受 領 印