

様式第2号（第8条関係）

いちかわ保育ルーム事業利用申込取下届

年 月 日

市川市長

住 所  
保護者 氏 名  
連絡先

下記の理由により、いちかわ保育ルームに係る保育の利用（変更）の申込みを取り下げます。

記

申込みをした第1希望のいちかわ保育ルームの名称	
児 童 の 氏 名	生 年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
取下げの理由	

※ この取下げ後に再度いちかわ保育ルームに係る保育の利用を希望する場合には、改めて申込みが必要となります。