

様式第5号（第10条関係）

いちかわ保育ルーム事業利用辞退届

年 月 日

市川市長

住 所  
保護者 氏 名  
連絡先

いちかわ保育ルーム事業に係る保育の利用を辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

|               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| 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 |
| 利 用 終 了 年 月 日 | 年 月 日 |       |
| 辞 退 の 理 由     |       |       |