

様式第 9 号（第 1 7 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		