

年 月 日

長浜市認定こども園一時預かりサービス事業登録解除届

長浜市長 あて

保護者住所

保護者氏名
保護者連絡先

長浜市認定こども園一時預かりサービス事業について、次のとおり利用登録を解除したいので、長浜市認定こども園一時預かりサービス事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

登録番号	
児童	氏名 生年月日
解除年月日	年 月 末日
解除する理由	☐ 利用の必要性が無くなったため ☐ 保育施設等への入所が決定されたため ☐ その他（理由を記入してください）