

定期利用保育申込取下届

年 月 日

大田区長あて

届出者 住所 _____

氏名 _____

児童名 _____

年 月 日付けの

子ども家庭支援センター 六郷一時保育室 定期利用保育利用申込について、
下記の理由により取下げます。

記

(理由)

取下届提出先

キッズなルーム六郷 仲六郷 2-44-11 六郷地域力推進センター 3階
電話 03 (3733) 1152 FAX 03 (6428) 6902