

# 入園辞退（取下げ）届

令和 年 月 日

稲敷市教育委員会教育長 様

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり特定教育・保育施設等への入園を辞退（取下げ）したいので届出いたします。

記

入園辞退（取下げ） 児 童 氏 名	
児 童 生 年 月 日	平成 年 月 日 令和
入園（希望）施設名	
辞退（取下げ）理由	