

病児保育利用取消申出書兼通知書

年 月 日

豊田市長 様

住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

年 月 日付けで申込みをした病児保育の利用については、次のとおり
 取消したいので申し出ます。

児 童 名	ふりがな	男	生年月日
		・ 女	年 月 日生
保育実施施設	すくすくの森 ・ ぴよっこ		
保 育 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)		
取消しを したい日			
取消しを したい理由	<input type="checkbox"/> 病状が悪化したため <input type="checkbox"/> 病状が改善したため <input type="checkbox"/> 家庭等での保育が可能となったため <input type="checkbox"/> その他 ()		

施設記入欄