

延長保育利用停止届

三田こばと保育園 園長様

住所 _____ 印
保護者
氏名 _____ 印

延長保育の必要がなくなったので、下記のとおり届けます。

記

児 童 名	(歳児クラス)
保 育 所 名	三 田 こ ば と 保 育 園
停 止 年 月 日	平成 年 月 日
理 由
上記のとおり、延長保育利用停止の届出があったので報告します。 平成 年 月 日 三田市こども支援課様 三田こばと保育園 園長 印	