

令和 年 月 日

## 延長保育利用停止届

保育園長 様

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
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	保育園
停止年月日	令和 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。	
令和 年 月 日	
三田市福祉事務所長様	
保育園長 印	