入 所 申 込 取 下 届

令和　　年　　月　　日

大分市福祉事務所長　殿

保護者
氏名

〒　　－
住　所

連絡先　（　　）－　　－

保育施設の入所申込について、下記のとおり取下げます。

	氏　　名	生年月日	第1希望の施設名
申込児童	ふりがな	令和　年　月　日	
	ふりがな	令和　年　月　日	
	ふりがな	令和　年　月　日	
	ふりがな	令和　年　月　日	
申　請 年　度	令 和　　年度分		
取下げ の理由	□　大分市外へ転出するため（転出先：　　）		
	□　家庭保育が可能となったため		
	□　他施設に入所するため　（施設名：　　）		
	□　その他（　　）		

記入例

入 所 申 込 取 下 届

令和 8 年 8 月 9 日

大分市福祉事務所長　殿

保護者 氏名	府内　正
住　所	〒〇〇〇－×××× 大分市〇〇町〇丁目〇番〇号
連絡先	（〇〇〇）－△△△△－□□□□

保育施設の入所申込について、下記のとおり取下げます。

	氏　　名	生年月日	第1希望の施設名
申込児童	ふりがな　ふ　ない　そら 府内　空	令和 4 年 2 月 26 日	おおいた保育園
	ふりがな　ふ　ない　うみ 府内　海	令和 7 年 6 月 17 日	おおいた保育園
	ふりがな	令	
	ふりがな	令 年	
申請年度	令 和 8 年 度 分		
取下げの理由	☑ 大分市外へ転出するため（転出先：大分県別府市〇〇　）		
	□ 家庭保育が可能となったため		
	□ 他施設に入所するため　設名：　）		
	□ その他（		

取下げを希望される申請年度を記入してください。複数年申請をまとめて取り下げる場合は、２枚必要となります。

取下げされる理由を項目から選び記入してください。項目がない場合はその他欄に理由を記入してください。