

# 申立書

令和 年 月 日

留萌市教育委員会教育長 様

住 所 留萌市 \_\_\_\_\_

申立者 \_\_\_\_\_ ⑩

入会児童名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり児童を保育することができないことを申し立ていたします。

理 由	<input type="checkbox"/> 高齢のため <input type="checkbox"/> 病気のため ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
具体的な理由	
該当者氏名	
生年月日	
児童との続柄	
備 考	

理 由	<input type="checkbox"/> 高齢のため <input type="checkbox"/> 病気のため ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
具体的な理由	
該当者氏名	
生年月日	
児童との続柄	
備 考	

理 由	<input type="checkbox"/> 高齢のため <input type="checkbox"/> 病気のため ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
具体的な理由	
該当者氏名	
生年月日	
児童との続柄	
備 考	