

# 長時間保育 解除届

令和 年 月 日

富士見町長 殿

保護者住所 富士見町

(フリガナ)  
氏 名

印

電話(自宅)

下記のとおり、長時間保育の解除を申請します。

	児童氏名	性別	生年月日	4月1日の 年 齢	クラス
1		男・女	平成・令和 年 月 日	歳	
2		男・女	平成・令和 年 月 日	歳	
3		男・女	平成・令和 年 月 日	歳	
保育所名	西山 ・ 富士見 ・ 本郷 ・ 落合 ・ 境				保育所
解 除 日	解除理由				
月 日					

※町の記載事項	入力	Reams		保育料		台帳	
	決裁	教育長	課長	係長	担当者	園長	