

延長保育 月契約解除 申請書

年 月 日

住 所 足立区

保護者氏名 _____ 印

電 話 ()

児童の氏名		年 月 日生 歳
		年 月 日生 歳
		年 月 日生 歳

年 月より、延長保育の月契約利用を解除します。

解除後の お迎え時間	午後 時 分
解除の理由	—具体的に書いてください—

※延長保育月契約解除届は、変更月の前月末日までに提出してください