

取 下 届 出 書

令和____年____月____日

岸和田市長殿

保護者住所_____

保護者氏名_____印

保護者氏名_____印

下記の児童の施設等利用給付認定を、令和____年____月____日付け
で取下げしますので届け出ます。

記

児 童 の 氏 名	
児 童 生 年 月 日	平・令 年 月 日