

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

休日保育登録取消届

（宛先）坂出市長

休日保育の利用に係る登録を取り消したいので、次のとおり届け出ます。

申請者（保護者）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

児童との続柄 \_\_\_\_\_

児 童 名		性 別	生年月日	登録番号
		男・女	年 月 日	
取 消 理 由				