

(様式第 6 号)

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

住 所

保護者 氏 名

連絡先

前橋市こども誰でも通園制度事業認定取下届出書

下記のとおり、本事業に係る認定を取り下げたいので届け出ます。

記

こども	氏名	
	生年月日	令和 年 月 日
認定番号		
取下年月日	令和 年 月 日	
取下げの理由 (具体的に記入してください。)		