

様式第 1 1 号

保育実施解除届	
令和 年 月 日	
(宛先) 前橋福祉事務所長	
住 所 保護者 氏 名 連絡先	
下記のとおり、現在利用中の施設を実施解除したいので届け出ます。	
記	
児童の氏名	
生年月日	H・R 年 月 日生
利用している 施設の名称	
実施解除年月日	令和 年 月 日
実施解除の理由 (具体的に記入してください。)	
施設長	