保護者　→　（経由）入所施設　→　三条市

保育所（園）保育実施解除願

兼 支 給 認 定 解 除 願

令和　　年　　月　　日

保護者　　住　所　　三条市

氏　名

（保護者連絡先:　　）

（宛先）三条市教育委員会

次のとおり解除をお願いいたします。

入所児童	氏　　名	
	生年月日	令和　　年　　月　　日
入所施設		
解除年月日 （利用終了日）		令和　　年　　月　　日
解除の具体的な理由		
入所施設長の承認		保育所（園）長　　承認印
備　　考		