様式第４号（第11条関係）

病後児保育利用取消通知書

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　八頭町長

　利用していただきました病後児保育については、下記の理由により、　　年　　月　　日をもって取り消しますので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用児童名 | 利用保育所名 |
| 利用決定期間　　　　　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで　　　　　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで　　　　　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで　　　　　　 |
| 取消理由　(１)　保育の必要がなくなった　(２)　その他 |
| 摘要 |