様式第３号

入所（申込み）施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入所（申込み）児童氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申　　立　　書

阿久比町長　殿

保育ができない理由
（災害等の内容及び保育に与える影響）

※ 調査確認欄 （記入不要）
年　月　日 訪問・電話・来所 担当者

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和　　年　　月　　日

住所

保護者

氏名

（注）事実と相違した場合は、保育所入所を取り消すことがあります。