

子育て短期支援事業辞退申出書

令和 年 月 日

薩摩川内市長 田中 良二 様

申請者 住所

氏名

㊞

利用者との続柄

子育て短期支援事業の決定を受けましたが、下記のとおり辞退いたします。

記

利用者名	
保護者名	
利用決定期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
辞退日	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
辞退理由	