

様式第4号(第7条関係)

長時間保育解除届

年 月 日

南伊勢町長 様

保護者 住所 南伊勢町  
氏名 印

長時間保育について、次のとおり解除の申出をします。

入所児童の 氏名及び生年月日	年 月 日
入所している保育所の名称	
解除を希望する保育	早朝保育 ・ 夕方保育
早朝保育解除の年月日	
夕方保育解除の年月日	
長時間保育解除の理由	
備考	