

子育て短期支援事業辞退届

年 月 日

福 山 市 長 様

住 所 _____

名 前 _____

児童との
続 柄 _____

電話番号 _____

子育て短期支援事業の利用を次のとおり辞退します。

児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日
利 用 決 定 期 間	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
利 用 辞 退 理 由	