

企業主導型保育事業利用終了報告書

岩沼市長 殿

私は、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用を終了するので、居住地である岩沼市に報告します。

保護者	フリガナ		居住地	〒		連絡先 自宅 携帯 勤務先
	氏名		生年月日		年 月 日	
		※自署でない場合は、記名押印してください。				
子ども	フリガナ		居住地	〒		上記 保護者 との続柄
	氏名		生年月日		年 月 日	

利用を終了する子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）

フリガナ		所在地	〒	—	〒	()
施設名		利用終了日			年 月 日	