

猪名川町長殿

次の通り消滅申請します。

フリガナ		ログインID（メールアドレス）	
保護者名		生年月日	昭和／平成 年 月 日生
		住所	猪名川町
		電話番号	

フリガナ		生年月日	令和 年 月 日生
氏名			
フリガナ		生年月日	令和 年 月 日生
氏名			
フリガナ		生年月日	令和 年 月 日生
氏名			
フリガナ		生年月日	令和 年 月 日生
氏名			

消滅理由	☐ 引越し 【異動日 令和 年 月 日】※転出証明書の異動日と同じ日付を記載してください。 【異動先自治体名 都道府県_____市区町村_____】
	☐ 入所・入園等
	☐ その他（ _____ ）