様式第4号（第4条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 保 育 実 施 解 除 通 知 書  年　　月　　日  様  三股町長　氏　　　　　　　　　名　印  次の児童について保育の実施を解除することにいたしましたから、通知いたします。 | |
| 入所児童の氏名及び  生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 入所中の保育所の  名称 |  |
| 保育実施解除の  年月日 | 年　　月　　日 |
| 保育実施解除の理由 |  |
| 備考  本決定について不服があるときは、この決定があったことを知った日から起算して６０日以内に異議申立てをすることができます。  また、本決定の取消しを求める訴えをする場合は、この決定があったことを知った日から６箇月以内に、三股町を被告として当該訴えを提起することができます。ただし、正当な理由がない限り、この決定の日から1年を経過したときは、提起することができません。 | |