

## たじみスマイルブック 停止届

お子さんの名前	(フリガナ)		性 別
			男・女
生年月日	年 月 日生		年 齢
			歳
通っているところ	園  学校	未満児 年少 年中 年長  年 組	

年 月 日

多治見市長 様

たじみスマイルブックについて、作成を停止するよう、上記のとおり届け出ます。

保護者（申出者）

氏 名 \_\_\_\_\_

続 柄 ( )

住 所 (〒 - )

多治見市

電話番号 ( ) -