

保 育 施 設 等 退 所 届

年 月 日

三 次 市 長 様

保 護 者 住 所 三次市

氏 名

※自署の場合，押印は不要です。

電 話 (- -)

つぎの児童について保育施設を退所させるので届け出ます。

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| ふりがな | | | |
| 入 所 児 童 名 (生 年 月 日) | (年 月 日生) | (年 月 日生) | (年 月 日生) |
| 入所保育施設名 | 保育所(園) | 保育所(園) | 保育所(園) |
| 退 所 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 退 所 する 理 由 | <input type="checkbox"/> 転居のため (転居予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 幼稚園入園のため <input type="checkbox"/> 自宅での保育が可能なため <input type="checkbox"/> その他 | | |