

# 退 所 届

平成 年 月 日

習志野市こども部長 あて

保護者 住 所 .....

氏 名 ..... ⑩

T E L .....

特定教育施設・保育施設及び特定地域型保育事業の施設を退所しますので、  
次のおり届け出ます。

児 童 氏 名	
児 童 の 生 年 月 日	平成 年 月 日生( 歳児クラス)
施 設 名	保育所(園)・こども園
退 所 年 月 日	平成 年 月 日
退 所 理 由 (該当箇所に○を してください)	① 家庭保育 ② 幼稚園・認可外保育施設等入園 ③ 転居・転出 ④ 産前産後等の期間満了 ⑤ その他( )
※転居・転出の方	<転居・転出先> 転居先住所 転居先電話 転居(予定)年月日 ※市外転出の方 ① 現在の保育所継続希望(有・無) ※転出先の市区町村で速やかにお手続きをお願いします。 ② 転出先の保育所等の申し込み(行う・行わない) ※申込を行う場合 転出先への申し込み(済・未)

注 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。

(記入上の注意)

※ 退所日の翌日が保育の実施の解除の日となります。

.....以下、市役所の確認欄です.....

確認日

年 月 日

課長	主幹	係長	担当

施設受付日	施設長確認印
年 月 日	