

退所（園）届

令和 年 月 日

習志野市こども部長 あて

住 所

保護者 氏 名

T E L

特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業所を退所（園）しますので、次のとおり届け出ます。

ふりがな	
児童氏名	
児童の生年月日	平成・令和 年 月 日生（ 歳児クラス）
施設名	
退所（園）年月日	令和 年 月 日
退所（園）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 （以下の①、②について必ず御記入ください） ① 現在の保育施設の継続利用希望（有・無） <u>※現在の施設の継続利用を希望される場合は、転出先の市区町村で速やかにお手続きをお願いします。</u> ② 転出先の市区町村の認可保育施設の申し込み （ 行う ・ 行わない ） ※申込を行う場合は、転出先の市区町村に申込期限を確認のうえ、お申し込みいただくようお願いします。

.....以下、施設・市役所の確認欄です.....

確認日

令和 年 月 日

課長	主幹	係長	担当

施設受付日の記入・押印をお願いします

施設受付日 年 月 日	施設長確認印
----------------	--------