

特定教育・保育施設等退所(退園)届

年 月 日

習志野市長 宛て

保護者 住 所
氏 名(連名記入)
(父)
(母)
電話番号

次のとおり、特定教育施設・保育施設等を退所(退園)しますので届け出ます。

(フリガナ) 児 童 氏 名	
児 童 の 生 年 月 日	年 月 日生(歳 児 クラス)
施 設 名	
退 所 (退 園) 年 月 日	年 月 日 (原則、月末になります。)
退 所 (退 園) 理 由 (該 当 番 号 に ○)	1. 家庭保育 2. 幼稚園・認可外保育施設等入園 ⇒入園施設名: _____ 3. 転居・転出 4. 産前産後等の認定期間満了 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 _____ 年 月 日 < 保 育 施 設 の 継 続 利 用 の 有 無 > どちらかに○をしてください。 <u>現在の保育施設の継続利用希望(有・無)</u> ※転出後、現在の保育施設の継続利用を希望する場合は、転出先の市区町村で速やかにお手続きをお願いします。 ※転出先の保育施設が入所保留となった場合、現在の保育施設の継続利用を希望する場合は「有」を選択してください。 ※「有」を選択して、転出先で保育施設の入所が決定した場合はご連絡ください。 ※「無」を選択した場合、利用枠の確保はなくなりますのでご承知おきください。

..... 以下、施設・市役所の確認欄です。.....

施設長は、下記の記入・押印をお願いします。

【供覧】

施 設 受 付 日	施設長確認
年 月 日	印

決 裁 完 了	分 類 記 号	保 存 期 間
年 月 日	・ ・	年
	課 長	係 長
		担 当