

<h2 style="margin: 0;">保育所入所児童退所届</h2>		
年 月 日		
(宛先) 座間市福祉事務所長		
住 所 座間市		
保護者名		
電話番号 ()		
次のとおり保育所を退所したいので、親権者双方合意（親権者が複数の場合）の上届け出ます。		
保 育 園 名		
児 童 名		H・R 年 月 日生 歳
退 所 年 月 日	令和 年 月 日	
退 所 の 理 由	<input type="checkbox"/> 家庭での保育が可能となったため <input type="checkbox"/> 市外へ転出するため (転出先住所) 転出後の継続利用について <input type="checkbox"/> 転出先で保育園が決まるまでは、現在在園している保育園を利用する。 ※在勤要件がない場合、利用できるのは年度末までになります。 ※転出先で継続利用の手続きが必要となります。 <input type="checkbox"/> 転出先では、現在在園している保育園を利用しない。 転出後の希望保育園(<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) (ある場合の保育園名) <input type="checkbox"/> 市内転居のため (転居先住所 座間市) <input type="checkbox"/> 病気治療のため <input type="checkbox"/> その他 理由(具体的に)	
園 長 確 認	保育園 ㊟	

※退所届を提出した後の退所の取消しはできません。