

施設退所届

令和 年 月 日

河合町長 殿

保護者 住 所 河合町

氏 名

電話番号 - -

次のとおり、現在利用している保育施設等について下記の事由により退所いたします。

記

入所児童名	フリガナ	生年月日	認定区分	退所する施設
	氏名			
入所児童名	(歳児㊦)	平成 年 月 日 令和	1号・2号・3号	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他 (園)
	(歳児㊦)	平成 年 月 日 令和	1号・2号・3号	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他 (園)
	(歳児㊦)	平成 年 月 日 令和	1号・2号・3号	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他 (園)
退所後、他の施設等の利用について状況の確認		<input type="checkbox"/> 施設等利用無し <input type="checkbox"/> 施設等利用有り (幼稚園) (ことども園)		
退所理由	<input type="checkbox"/> 転出のため (転出先:) <input type="checkbox"/> 家庭での保育が可能のため <input type="checkbox"/> その他 ()			
退所年月日	令和 年 月 末日			

※河合町外へ転出する場合は、退所届と併せて支給認定証をご返却ください。