様式第５号（第１１条関係）

保育施設退所届

　　年　　月　　日

滝沢市福祉事務所長　　様

（保護者）住所

氏名　　　　　　　　　　　印

児童福祉法第２４条本文の規定により入所した児童　　　　　　　　は以下の理由により　　　　年　　月末日付けで　　　　　　　　を退所したく届け出ます。

退所の理由（該当する項目をチェックしてください。）

□市外転出のため ［異動予定日：　　　　年　　月　　日］

［新住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　］

転出後も継続して現在の保育施設に通所することを

□希望します→転出先市区町村の保育施設担当窓口で申請手続きが必要です。

□希望しません

□家庭での保育可能のため

□転園のため

□他の施設に通うため［□幼稚園　□認可外保育施設　□その他（　　　）］

□期間終了のため ［□出産　□求職　□疾病　□その他（　　　　　）］

□その他 ［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

＜保育施設確認欄＞

　　年　　月　　日

滝沢市福祉事務所長　　様

保育施設名

施設長　　　　　　　　　　　　　印

入所児童の保護者から以上のとおり届があったので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者氏名 | 児童氏名 | 児童の生年月日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |