

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