

# 保育施設等退所（園）届

令和 年 月 日

台帳No.
-------

江津市長 様

下記のとおり退所（園）しますので届出します。

住 所	〒 一 江津市 町 番地			
ふりがな			電話番号	
保護者氏名			<input type="checkbox"/> 自 宅 一 <input type="checkbox"/> 携帯（父） 一 一 <input type="checkbox"/> 携帯（母） 一 一	
子 ども	ふりがな 氏 名			
	生年月日	年 月 日	年 月 日	
保 育 施 設 等 名				
退 所（園）年月日	令和 年 月 日 ※最後に通所（園）する日			
退 所（園）理 由  ※該当の番号に○をつけてください。	1. 転居のため（転居日：令和 年 月 日） 転居先住所： _____ ☎番 号： _____ ※いずれかを☑してください。 <input type="checkbox"/> 転居後も引き続き在所（園）中の施設等に通う （転居先の市町村で手続きが必要です。） <input type="checkbox"/> 通わない  2. 自宅での保育が可能となったため 3・その他 [ _____ ]			
※市記入欄				
事 務 処 理 欄	解除入力	他市連絡	保育園連絡	保育料
	□済（ 市）実施切替	□済	□済	□未・□済