

保育所退所（園）届

（あて先）かすみがうら市福祉事務所長

令和 年 月 日

保護者氏名

次のとおり、保育施設を退所（園）したいのでお届けします。

	氏名	生年月日	利用施設名
退所する児童		年 月 日	
		年 月 日	□同上
		年 月 日	□同上
退所年月日	令和 年 月 末 日		
退所の理由	<input type="checkbox"/> 転出（市外）のため <input type="checkbox"/> 転所（園）のため <input type="checkbox"/> 家庭保育が可能なため <input type="checkbox"/> その他 _____ _____ _____ _____		