|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。 | | | | | | | | |
| 退所する児童 | 氏名 | | | 生年月日 | | | 利用施設名 | |
|  | | | 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 | □転出（市外）のため | | | | | | | |
| □転所（園）のため | | | | | | | |
| □家庭保育が可能なため | | | | | | | |
| □その他 | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |