

年 月 日

保 育 所 退 所 届

(兼支給認定申請取下届)

稲城市長 殿

保護者住所

保護者氏名 (自筆署名)

電話番号

下記のとおり退所したいので、届け出ます。

なお、退所にあたり支給認定申請についても取り下げます。(転園の場合を除く。)

児童名	(ふりがな) 児童氏名	生年月日	在園保育園	歳児クラス
	()	年 月 日		歳児クラス
	()	年 月 日		歳児クラス
	()	年 月 日		歳児クラス

退所日	年 月 日
-----	-------

※退所は、1か月単位です。

該当する理由に☑をしてください。

退所理由	<input type="checkbox"/> 市外に引越すため(下記①~③をすべて記入してください。) ① (転出予定日: 年 月 日 予定) ② (転居先住所:) ③ 市外に転居後も、現在の保育所に継続して通園を希望を (☐する ☐しない) ※市外に転居後も、現在の保育所に継続して通園する場合は、転入後に転入先自治体で、継続通園の手続きが別途必要です。
	<input type="checkbox"/> 市内の認可保育所等に通うため 施設名 ()
	<input type="checkbox"/> 保育が可能になったため(下記のいずれかに☑をしてください。) <input type="checkbox"/> 仕事(会社)を辞めた。 <input type="checkbox"/> 看護等の必要がなくなった。 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> その他(退所する理由を具体的に記入してください。)

※退所希望月の10日までに提出してください。 例：4月末で退所する場合は、4月10日までが提出期限

ただし、現況調査票の代わりに退所届を提出する場合は、現況調査票の提出期限までに提出してください。