

施設長

# 退 所 届

様式第7号

令和 年 月 日

小山市福祉事務所長 様

保護者住所

電話番号

保護者氏名

下記の児童を、令和 年 月 日をもって退所させたく届出します。

記

## 1. 退所児童名及び生年月日

氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

※退所理由が、同じでしたら連名でご記入ください。

## 2. 保育施設名

\_\_\_\_\_

## 3. 退所理由(該当する理由に☑を記入してください。)

市外へ転出のため ( \_\_\_\_\_ へ)

市内転居のため

転園のため ( \_\_\_\_\_ へ)

幼稚園に入園するため ( \_\_\_\_\_ へ)

家庭の事情による

保育期間満了のため

その他 ( \_\_\_\_\_ )

※退所の際は「支給認定証」の返還をお願いします。

※こども課記入： 契約  
認定

解除 / 済  
 取消 / 済  
 取消不要