

退園届

令和 年 月 日

盛岡市福祉事務所長 殿

保護者住所
氏名

次のとおり退園しますので、届け出ます。

施設名	
児童氏名	
生年月日	令和 年 月 日
退園年月日	令和 年 月 末日
退園理由	<p><input type="checkbox"/>家庭保育可能のため</p> <p><input type="checkbox"/>転居のため</p> <p>転居先</p> <p>転居後も現在入園している施設の継続利用を希望しますか。</p> <p><input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>※継続利用を希望する場合は、 転居後に転居先の保育施設関係課にて<u>手続きを必ず行ってください。</u></p> <p><input type="checkbox"/>本人病気等のため</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p>

※この書類は、退園する月の10日までに提出してください。