

保 育 施 設 退 園 届

令和 年 月 日

十和田市福祉事務所長 殿

保護者名

電話

下記理由により、保育施設を退所させますので届け出します。

児 童 氏 名		生年月日	H. R. 年 月 日
児 童 住 所	〒034－ 十和田市		
退園年月日	令和 年 月 日（施設を利用しなくなった日）		
退 園 理 由	1. 家庭で保育ができるようになったため。 2. 転出（転出先 ） 3. 転居（転居先 ） 4. 病気 5. その他（ ）		

保 育 施 設 確 認 欄	確 認 年 月 日	令和 年 月 日
	施 設 名	
	施 設 長 名	印