

保育所等退所届

令和 年 月 日

桶川市長

住 所 桶川市

保護者 氏 名

電話番号

次のとおり保育所を退所したいので、届け出します。

ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日 (歳児クラス)
利用施設名			
最終利用日	令和 年 月 日		
退所理由	☐ 市外転出のため (転出先住所：) (転出予定日：令和 年 月 日)  転出の場合 ☐ 継続利用を希望する ☐ 継続利用しない ☐ 家庭保育が可能となったため ☐ その他 ()		
前月までの 保育料等支払	☐ 納入済 ☐ 未納 (日までに納付)		
確認事項	☐ 届出の取消や変更はできません。退所が確定してからご提出ください。 ☐ 届出内容を利用施設にも伝えてください。 (転出し、継続利用を希望する場合) ☐ 転出先の市区町村にて、速やかに支給認定及び継続利用の手続きが必要です。 継続利用可能の期間は、原則当該年度末(3月)までです。		