

# 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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 継続利用を希望する <input type="checkbox"/> 継続利用しない <input type="checkbox"/> 家庭保育が可能となったため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
前月までの 保育料等支払	<input type="checkbox"/> 納入済 <input type="checkbox"/> 未納 ( 日までに納付)		
確認事項	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 届出内容を利用施設にも伝えてください。 <input type="checkbox"/> 転出後、転出先住所と異なる住所に書類の送付を希望する場合は、送付先住所を記載してください。 (送付先住所： ) 【転出し、継続利用を希望する場合】 <input type="checkbox"/> 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。		