保 育 所 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

現在入所している児童について、次の理由によ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	H・R　　年　　月　　日
保育所名			
保育所 最終利用日	令和　　年　　月末日		
退所理由	☐ 市外転出のため （転出先住所：　　市　　） （転出予定日：令和　　年　　月　　日） ☐ 家庭保育が可能となったため ☐ その他（　　）		
前月までの保育料支払	☐ 納入済 ☐ 未納　（　　日までに納付）		
施設へ連絡	☐ 連絡済	☐ 未連絡（　　月　　日までに連絡予定）	
公立の場合 延長保育利用	☐ 利用している	☐ 利用していない	
転出の場合 継続利用	☐ 転出後継続利用希望	☐ 転出後継続利用しない	

※退所することを必ず保育施設に伝えてください。

※転出を理由に退所する場合、継続的に施設の利用を希望する方は、速やかに転出先の市区町村の保育所担当課で手続きが必要です。原則、当該年度末（３月）まで入所が可能です。