

保 育 所 退 所 届

年 月 日

富士宮市福祉事務所長 宛

住 所 : 富士宮市

保 護 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

このたび下記の理由により退所したいので届け出ます。

記

利用施設名	
児 童 名	(ふりがな) (年 月 日生) (歳児)
	(ふりがな) (年 月 日生) (歳児)
	(ふりがな) (年 月 日生) (歳児)
退所年月日	令和 年 月末
退 所 理 由	当てはまる番号に○をつけてください。 1 転居 2 転出 (都 道 市 区 府 県 町 村) 3 家庭保育可能 4 利用期間満了 5 幼稚園部への変更 施設名 () 6 その他 ()

(備考)

- 1 月途中で退所された場合であっても、その月の保育料がかかります。
- 2 退所届の提出後に退所の取り消しはできません。