# 保 育 所 等 退 所 届

令和　　年　　月　　日

海老名市福祉事務所長　あて

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり保育所等を退所したいので、届け出ます。

<table>
<tr><td rowspan="4">入所児童</td><td>（ふりがな）<br>氏　名</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>（　　）</td><td>令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>（　　）</td><td>令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>（　　）</td><td>令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>利用施設名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>退所年月日</td><td colspan="2">令和　　年　　月末日</td></tr>
<tr><td>退所理由</td><td colspan="2">□　転園するため<br>転園先施設：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>□　市外転出するため（転出予定日：令和　　年　　月　　日）<br>転出先住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>□継続して入所を希望する。<br>※転出後も現在利用中の保育所を継続して入所を希望する場合は、<u>転出先の市区町村にて必ず継続入所の手続きを行ってください</u>。<br>□継続して入所を希望しない。<br>□　その他（　理由：　　）</td></tr>
</table>

※ 書類提出後に取り消すことはできませんので、ご注意ください。