

町田市保育所等退所届

町田市福祉事務所長 あて

住所	町田市		
保護者氏名		電話番号	① — —
			② — —

児童氏名	生年月日	在籍園名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

上記児童について、次の理由により 年 月 日で退所いたします。

なお、子どものための教育保育給付支給認定申請書は取り下げ [します ・ しません]

※ 申請後は、いかなる理由があっても退所の取消はできません。

☐	転居	住所	都 道 区 市 府 県 町 村
		転居日	年 月 日 予定 ※なお、引続き同所の通所を希望 [します ・ しません]
☐	転所		保育所等名
☐	育児休業取得	期間	年 月 日 育児休業取得開始 年 月 日 育児休業取得終了予定
		優先復帰	年 4 月 1 日 より優先復帰を希望 [します ・ しません]
☐	その他		

市役所記入欄							
入		契		支		口	