**保育所等退所・辞退届**

令和　　　年　　月　　日

伊達市長　様

住　　所　伊達市

電話番号　　　　　－　　　　－

下記のとおり（　退所・ 入所申込を辞退　）したいので届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 児童氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生 |
| 施設名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 退所（園）年月日 | 　　　年　　　月　　　日  |
| 退所（園）・辞退理由 |  |
| 転出先の住所等 | 郵便番号電話番号　　　　－　　　　－ |

**記入例**

**保育所等退所・辞退届**

令和 **■** 年 **■** 月 **■** 日

**記入日**

伊達市長

**教育・保育給付認定を受けた保護者名を記入。**

住　　所　伊達市　□□□□□□□□

**すでに利用している場合は退園、まだ利用していない場合は辞退に○をつける。**

電話番号　**024-XXX-XXXX**

下記のとおり（　退所・ 入所申込を辞退　）したいので届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　**ほばら　　はなこ** |
| 児童氏名 | 　**保原　　花子** |
| 生年月日 | **令和**　●年　●月　●日生 |
| 施設名 | **○○認定こども園****最終登園日を記入。****辞退の場合は、空欄で提出。** |
| 退所（園）年月日 | **令和**　▲年　▲月　▲日  |
| 退所（園）・辞退理由 | 　**転出のため。** |
| 転出先の住所等 | 郵便番号電話番号　　　　－　　　　－ |

**退園・辞退理由が他市町村への転出の場合は記入。**

**なお、他市町村へ転出する場合、退園・辞退届を提出する際に「支給認定証」も返還する。**