保育所等退所·辞退届

令和 年 月 日

伊達市長 様

住 所 伊達市 《護者氏名 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	ŋ	が	な							
児	童	氏	名							
生	年	月	目		年	月	日生			
施	100	T. X	名							
退所	(園)	年月	日		年	月	日			
退所辞退	(園) 理由	•		転出先の	郵便番号]				
				住所等	電話番号	클	_	_		



保育所等退所•辞退届

伊達市長

令和 ■ 年 ■ 月 ■ 日記入日

教育・保育給付認定を受けた保護者名を記入。

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	ŋ	が	な	ほばら	はなこ					
児	童	氏	名	保原	花子					
生	年	月	Ш	令和(● 年 ● 月 ● 日生					
施	施 設 名		名	○○認定こども園						
退所(園)年月日				令和 ▲年 ▲月 ▲日 辞退の場合は、空欄で提出。						
				転出の	ため。					
退所 辞退	(園) 理由	•		転出先の	郵便番号					
				住所等	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。