

記入日

年 月 日

保 育 所 等 退 所 届

府 中 市 長

(保護者)

住 所 府中市 町 丁目 番地の

保護者

連絡先 — —

次の理由により、保育所等の退所について届け出ます。

児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	フリガナ 氏名 () 年 月 日生 (歳児クラス)	フリガナ 氏名 () 年 月 日生 (歳児クラス)
入所中の保育所等名	保育所(園) すくすく保育適用□有□無	保育所(園) すくすく保育適用□有□無
退 所 す る 日	年 月 末日	年 月 末日
退所する理由（該当する項目に☑を付けてください。） ☐ 市外転出（転出予定日： 年 月 日） 転出後の継続通所の希望 ☐ 無 ☐ 有→※転出後も継続して通所する場合は、転出と同時に転出先の市区町村 の保育担当課で手続きが必要になります。 転出先の住所（ ） 転出後の連絡先（ — — ） ☐ 産前産後休暇及び育児休業取得のため ☐ 退職（自宅保育） ☐ その他（ ）		
転所申込中又は兄弟姉妹の入所申込中ですか。 ☐ いいえ ☐ はい→申込取下げ： ☐ 済 ☐ 取下げしない		
退所後の施設利用予定 ☐ 有（施設名： ） ☐ 無		

※原則、退所する月の10日までに、保育支援課又は保育所等に提出してください。
※原則、毎月末日が退所日となります。退所する月の途中から他自治体の認可保育
所・新制度移行幼稚園・認定こども園等に通う場合は保育支援課にご相談ください。

受付

正

副