

決 裁	課長	課長補佐	係長	担当

城 陽 市 保 育 所 等 退 所 届

令和 年 月 日

城陽市福祉事務所長 様

住 所 _____

保護者氏名 _____

電 話 番 号 _____

以下の内容をご確認の上、ご記入ください。

- ・再度、保育所等への入所の必要性が生じた場合は、改めての申込みが必要となります。
- ・ご提出いただきました書類（申請書等）は返却できません。
- ・提出後に届出内容を変更することはできません。
- ・退所年月日を遡り届出することはできません。

次のとおり、退所しますので届出します。

施 設 の 名 称			
児 童 の 氏 名			
生 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
ク ラ ス 年 齢	歳	歳	歳
退 所 理 由			
退 所 年 月 日	令和 年 月 日		
* 市 処 理 欄			

*市処理欄は記入不要です。