

# 保 育 所 等 退 所 届

年 月 日

多 摩 市 長 殿

(保護者) 住所 多摩市

氏名

電話

下記のとおり退所することを届出いたします。

記

児 童 名	続柄	生 年 月 日	退 所 年 月 日	保 育 所 等 名
		. .	. .	
理 由 (わかりやすく)				
1 母親の状況変化				
2 転 出				
住所				
電 話				
3 就 学				
4 そ の 他				

※退所届の取下はできません。