

令和 年 月 日

多摩市長 殿

保育所等退所届

(保護者) 住所 多摩市

氏名

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	在 籍 施 設
		H・R 年 月 日生	
		H・R 年 月 日生	
		H・R 年 月 日生	

退所年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事由	理由
<input type="checkbox"/> 母親の状況変化	
<input type="checkbox"/> 転出	確認事項 1、転出後も現施設に <input type="checkbox"/> 在籍希望する <input type="checkbox"/> 在籍希望しない 2、転出先の自治体の保育所申請を行う <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ →はいの場合 令和 年 月入所申請を行う。
	住所
	電話 (変更がなければ省略可)
<input type="checkbox"/> 就学	
<input type="checkbox"/> その他	

本退所届を取り下げることができません。

市記入欄	
転1の場合	転継書類確認 <input type="checkbox"/>

