

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け出ます。

記

児 童 名	続柄	生 年 月 日	在 籍 施 設
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	

退所年月日	年 月 日
-------	-------

事由	理由
<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 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	

この退所届を取り下げることにはできません。

市記入欄	
転1の場合	転出継続書類確認 <input type="checkbox"/>