

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・平 年 月 日	令・平 年 月 日	令・平 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。