

保 育 所 等 退 所 （ 退 室 ） 届

令和 年 月 日

西 東 京 市 長 宛

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ (印)
(自署の場合押印不要)

保育所等を退所(退室)するので、下記のとおり届け出ます。

記

	氏 名	生 年 月 日	歳 児	施設・事業所名
退所(退室)する児童	(フリガナ)	H・R . . .		
	(フリガナ)	H・R . . .		
	(フリガナ)	H・R . . .		
退所(退室)年月日 <small>※月途中の退所であっても1か月分の利用者負担が発生します</small>		令和 年 月 日		
理 由 (※下記の□に☑してください。その他の場合は具体的にご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 転居のため(継続通園希望の有無、転居先住所をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 他の保育施設に通うことが決まったため。(施設名: _____) <input type="checkbox"/> 幼稚園に通うことが決まったため。 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由がなくなったため。 <input type="checkbox"/> 当該児童のきょうだいの育児休業を取得し、自宅で保育するため。 <input type="checkbox"/> その他(_____)			
転出後も通園していた保育施設に継続して通園を希望しますか	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (必ずどちらかにチェック☑をしてください。) ※継続通園希望の方は、転出月の月末までに、転出先市区町村へ転入届後、保育担当窓口にて継続利用の申込みが必要です。転出月中に終わられない場合、継続利用はできません。			
転居先住所・転出予定日 (※転出する方は、必ずご記入ください。)	〒 _____ _____ 都・道・府・県 _____ 市・区・町・村 _____ (町) _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____ 号室/方 転出予定日: 令和 年 月 日			

※保育所等退所(退室)届は、退所月の10日までにご提出ください。

提出が遅れた場合、翌月の利用者負担(保育料)1か月分が発生することがあります。

入所枠適用月: 月入所/RS入力日: / ()