

保育所等退所届

神崎町長 様

保護者 住所

氏名

印

電話

入所児童を退所させたく、次のとおり届けます。

児童氏名及び生年月日	(氏名) 年 月 日生	認定証番号	
	(氏名) 年 月 日生	認定証番号	
	(氏名) 年 月 日生	認定証番号	
退所年月日	年 月 日	施設名	保育所
退所理由			
退所する児童のほかに姉妹などが入所している場合はその児童氏名			