

## 保 育 所 退 所 届

年 月 日

佐々町長 様

保護者 氏名 印

住所

電話

佐々町保育の実施に関する条例施行規則第4条の規定により、下記のとおり届け出ます。

入所児童の氏名 及び生年月日	<p style="text-align: right;">年 月 日生</p>
入所中の保育所名	
退所(予定)年月日	<p style="text-align: center;">年 月 日</p>
退所の理由	<p> <input type="checkbox"/> 家庭保育が可能となったため  <input type="checkbox"/> 転出・転居のため  <input type="checkbox"/> 施設入所のため  <input type="checkbox"/> その他( )                 </p>
備 考	保育料の納入状況 : 年 月分まで 納入済み