

保 育 所 退 所 届

令和 年 月 日

（宛先）浦安市長

住所
保護者 氏名
生年月日 年 月 日
電話

教育・保育給付認定の効力がなくなり、又は保育所を退所したいので、浦安市子ども・子育て支援法の施行及び保育の利用に関する規則第 17 条の規定により、次のとおり届け出ます。

保育所の名称			
児 童 の 氏 名	生 年 月 日	市処理欄	
		クラス年齢	番号
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
退 所 の 日	令和 年 月 日		
退所の理由			
☐ 1 市外への転出 転出先の住所 〒 転出日 令和 年 月 日 ◆転出する月の翌月以降も、現在利用している保育所の利用の継続を 【 ☐ 希望しない。 ☐ 希望する。（転入先市区町村での利用申込手続きが必要です）】			
☐ 2 期間の終了 【 ☐ 出産 ☐ 求職 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 就学 】			
☐ 3 自宅での保育			
☐ 4 他の施設・事業の利用 【 ☐ 認可外保育施設 ☐ 認定こども園 ☐ 幼稚園 ☐ 家庭的保育（保育ママ） ☐ 小規模保育 ☐ その他（施設・事業の名称）】			
☐ 5 その他 【			
備 考 1 市外への転出の場合：転出先での転入手続き予定日 令和 年 月 日			
園連絡：	園複写：	実施期間終了：	支給認定終了：
階層終了：		空き反映：（ 月 次）	