年　　月　　日

鴻巣市長　宛

住所

保護者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

保育施設退所届

　下記の理由により、現在在籍している保育施設を　　　月末で退所いたします。

記

　（理由）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　のため

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童名 | 生年月日 | 保育施設名 |
|  | 　　　　年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |

**保育施設退所に伴う確認事項（以下について回答してください。）**

１．年度内の鴻巣市保育施設の継続について

　希望有　・　希望無　・　該当なし　（いずれかに○）

※市外転出に伴う退所の場合のみ

※継続希望の方は必ず転出先の市区町村にて入所の手続きをしてください。

２．保育料振替口座の解約について

　希望有　・　希望無　・　該当なし　（いずれかに○）

※公立保育所・私立保育所に在籍し、保育料振替口座の登録をしたことがある場合のみ