

退園届

令和 年 月 日

稲敷市教育委員会教育長 様

保護者 住所 _____

氏名 _____ (印)

次のとおり特定教育・保育施設等を退園したいので届出いたします。

記

(フリガナ) 児童氏名	_____
児童生年月日	平成 年 月 日生 令和
入園中の施設名	
退園する理由 (該当する番号に○)	1. 転出するため 【転出先住所： _____】 2. 家庭での保育が可能となったため 3. 別の教育・保育施設等への異動のため 【異動先施設名： _____】 4. その他 【退園理由： _____】
最終登園日	_____ 年 月 日

※市記載欄

【退園する理由が上記1, 2の場合】 旧認定証の受領(返却)… あり ・ なし(紛失等)
