

退園届

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	年 月 日生
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)