

保 育 所 等 退 所 届

加古川市長 様

(記入日 令和 年 月 日)

住 所	加古川市			
保 護 者 氏 名	_____			
電 話 番 号	自宅 (- -)	児童との続柄	()	
	携帯 (- -)			
園 児 名	(平成 年 月 日生) (歳児)			
入 所 施 設 名				
退 所 年 月 日 (原則 末日)	令和 年 月 日			
退 所 理 由				
調 査 事 項	《市外へ転出の場合は新住所を記入してください。》			
	電話番号 (- -)			
	《市外へ転出後同じ保育所等に通われますか?》 はい ・ いいえ			

※市記載欄

幼児保育課受付	入 所 番 号	—	保 護 者 住 民 C	
	世帯階層区分	階層	児 童 住 民 C	
	保育所等保育料	円		
	デ ー タ 更 新	保育台帳 /	保育料徴収簿 /	口座・直納
	受 付 者 ()			