

年 月 日

保育所退所届

(兼支給認定申請取下届)

稲城市長 殿

保護者住所

保護者氏名

(自筆署名又は記名押印)

電話番号

下記のとおり退所したいので、届け出ます。

なお、退所にあたり支給認定申請についても取り下げます。(転園の場合を除く。)

児童名	(ふりがな) 児童氏名	生年月日	在園保育園	歳児 クラス
	()	年 月 日		歳児クラス
	()	年 月 日		歳児クラス
	()	年 月 日		歳児クラス

退所日	年 月 日
-----	-------

※退所は、1か月単位です。月途中で市外転出する場合でも、1か月分の保育料がかかります。

該当する理由に☑をしてください。

退所理由	<input type="checkbox"/> 市外に引越するため(転出予定日: 年 月 日予定) (転居先住所:)
	※上記に該当する場合は、下記に☑をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 転居後も、現在の保育園に継続して通園を希望(☐する ☐しない)
	<input type="checkbox"/> 保育が可能になったため ※上記に該当する場合は、下記のいずれかに☑をしてください。
	<input type="checkbox"/> 仕事(会社)を辞めた <input type="checkbox"/> 出産後2か月を経過 <input type="checkbox"/> 看護等の必要がなくなった <input type="checkbox"/> 下の子の産前・産後休業、育児休業を取得するため ※下の子の産前・産後休業、育児休業の取得により稲城市内の保育園を退園した上の子が、下の子の産前・産後休業、育児休業期間満了により、新たに保育園申込みを行う場合は、上の子のみ指数の加点をしています。その場合は、調整指数の確認表にチェックをしてください。
	<input type="checkbox"/> その他(退所する理由を具体的に記入してください。)

※退所希望月の10日までに提出してください。 例: 4月末で退所される場合は、4月10日までが提出期限

なお、現況調査票の代わりに退所届を提出する場合は、現況調査票の提出期限までに提出してください。