

認定こども園・保育所等退所届

笠間市長 様

保護者 住所
氏名
電話

入所児童を退所させたく、次のとおり届けます。

児童氏名及び 生年月日	(氏名) 年 月 日生	認定証番号	
	(氏名) 年 月 日生	認定証番号	
	(氏名) 年 月 日生	認定証番号	
退所年月日	年 月 日	施設名	
退所理由			
退所する児童のほかに兄弟 姉妹が入所している場合は、 その児童氏名			