

認定こども園・保育所等退所届

宛先 笠間市長

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 ※原則, 月末最終日 | 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 | | | |
| | | | |