

# 保 育 所 退 所 届

年 月 日

半田市社会福祉事務所長 殿

保護者 住 所

氏 名

保育所を次のとおり退所したいので届出します。

退 所 児 童 氏 名及び生年月日	年 月 日生
退 所 保 育 所 名	
退 所 年 月 日	年 月 日
退 所 理 由	
備 考	

-----市使用欄-----

加筆確認 ( 歳)	月	日	待機案内	月	日
システム入力	月	日	エクセル入力	月	日
延長保育	月	日	口座確認	月	日