保育施設退所（退園）届

佐賀市長 様

届出日　令和　　年　　月　　日

（保護者）住所

氏名（自署）

電話番号

※本人確認書類の写しを添付される場合は、記名でも可能です。

下記のとおり保育施設を退所（退園）したいので、届け出ます。

記

	児童氏名	在園施設名
1.退所（退園）を希望する児童	令和　年　月　日 生	（　号認定）
	令和　年　月　日 生	（　号認定）
	令和　年　月　日 生	（　号認定）
2.退所年月日	令和　年　月　日	
3.退所理由等	□ 転出　転出先住所（　） ※ 現在の保育施設の継続利用の有無　□ 有　□ 無 ※ 転出先での保育施設の利用　□ 有　□ 無 □ 家庭での保育 □ その他（　）	
4.在園施設への連絡	□ 済　□ 未	

※以下、市確認欄

里帰り出産		保育料説明	保育料滞納	園連絡	入力		通知	
施設利用の確認	無償化の説明				SHIPS	措置一覧	保護者	委託先
		済・未	有・無	済・未				