

退 所 届

年 月 日

宛先 寝屋川市福祉事務所長

届出者 (保護者)	住所	寝屋川市
	氏名	
児童	氏名	
	生年月日	年 月 日生 (才)
	保育所(園)名	保育所(園)

上記児童を退所させたいので、下記のとおり届出します。(該当事項に 印のこと)

退所年月日	年 月 日
退所理由	<p>1. 住所が変わるため。 寝屋川市内で転居する。 新住所 寝屋川市 _____ 新電話番号 _____ 寝屋川市外に転出する。 新住所 _____ 新電話番号 _____</p> <p>2. 幼稚園に入園させるため。 () 幼稚園入園予定</p> <p>3. 保育の実施を必要とする理由がなくなったため。</p> <p>4. その他 ()</p>

保育料は1日から15日までに退所の場合は半月分、16日以降に退所の場合は1ヵ月分となります。