

第4号様式（第7条関係）

保 育 園 等 退 所 届

令和 年 月 日

草 加 市 長 あて

住所

氏名 ⑩

電話・FAX番号

次のとおり退所したいので届け出ます。

利用児童名		生年月日	年 月 日
施設名		退所年月日	年 月 日
保 育 料	納入済 ・ 未納		
	未納の場合	年 月分 ～ 年 月分	
転居の場合は新住所			
電話 ()			
FAX ()			
退所理由			
備考			

※ 署名したときは、押印を省略することができます。