

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

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 | | | |

職員処理欄：継続利用 無 ・ 有