

保 育 園 等 退 園 届

令和 年 月 日

柏市長 あて

次のとおり、現在入所している保育園等を退園します。

保護者住所：柏市

保護者(父)：署名 (連絡先 — —)

保護者(母)：署名 (連絡先 — —)

児童名 <small>(兄弟姉妹連名可能)</small>		H・R 年 月 日生	
保育園等名		保育年齢	歳児
退園年月日		令和 年 月 末日付け	支給認定証番号
退園理由		1. 転出のため(転出先：) 2. 家庭内保育が可能となったため 3. 期間満了のため 4. その他(内容：)	
市外継続在園の希望	2号, 3号利用の方	転出の方のみ, どちらかに○印をお願いします。 転出後の継続在園を希望(する・しない)。 ※市外継続在園をご希望の場合, 転出先の自治体で別途継続在園の手続きが必要です。	
	1号利用の方	転出先の自治体で必要な手続等についてご確認ください。	
保育料		保育料の滞納はありますか。 1. はい → 退園される前に保育運営課にご連絡をお願いします。 (認定こども園, 小規模認可保育の場合は, 直接施設へご確認ください。) 2. いいえ ※保育料の滞納があると法令に基づいて処分の対象となります。 ※市外転出された場合は, 転出先自治体と連携して滞納整理にあたります。	
		受付印(保育運営課)	受付印(保育施設) 又は施設長確認印

※ 保護者とは、親権を行う者、未成年後見人その他の者で、子どもを現に監護する者のことです。