

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 (兄弟姉妹連名可能)	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 (〒) (転出予定日： 年 月 日) 転出後、翌月以降も転出した年度内は継続利用ができます。継続利用を希望しますか。 1. はい ➡ <u>転出先の市区町村で支給認定申請及び利用申込みが必要となります。</u> 2. いいえ 2. 保育可能のため (内容：) 3. 期間満了のため (内容：) 4. その他 (内容：)		
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。 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。