

保 育 所 等 退 所 (退 室) 届

令和 年 月 日

西 東 京 市 長 宛

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ (印)

(自署の場合押印不要)

保育所等を退所(退室)するので、下記のとおり届け出ます。

記

| | 氏 名 | 生 年 月 日 | 歳 児 | 施設・事業所名 |
|---|--|-------------------------|-----|---------|
| 退所(退室)する児童 | (フリガナ) | R . . | | |
| | (フリガナ) | R . . | | |
| | (フリガナ) | R . . | | |
| 退所(退室)年月日 | | 令和 年 月 日 | | |
| 理 由 | <input type="checkbox"/> 転居のため(継続通園希望の有無、転居先住所をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 他の保育施設に通うことが決まったため。(施設名: _____) <input type="checkbox"/> 幼稚園に通うことが決まったため。 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由がなくなったため。 <input type="checkbox"/> 当該児童のきょうだいの育児休業を取得し、自宅で保育するため。 <input type="checkbox"/> その他(_____) | | | |
| 転出後も通園していた保育施設に継続して通園を希望しますか <small>(※必ずどちらかにチェック☑してください。)</small> | <input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 入所(入室)年月日: 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 希望しない <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; font-size: small;"> ※継続通園希望の方は、転出月の月末までに、転出先市区町村へ転入届後、保育担当窓口にて継続利用の申込みが必要です。転出月中に終われない場合、継続利用はできません。 ※西東京市民としての在籍期間が3か月未満の場合は、市外転出後の継続利用はできません。 </div> | | | |
| 転居先住所・転出予定日 <small>(※転出する方は、必ずご記入ください。)</small> | 〒 _____ _____ 都・道・府・県 _____ 市・区・町・村 _____ (町) _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____ 号室/方 転出予定日: 令和 年 月 日 | | | |

※保育所等退所(退室)届は、退所月の10日までにご提出ください。

入所枠適用月: 月入所/RS入力日: / ()