

## 保育所退所届

入所保育所名		生年月日	年 月 日
入所児童名		性別	男 ・ 女
保育の実施日	年 月 日	退所年月日	令和 年 月末
保護者氏名		児童との続柄	
住所			
退所理由	※ 該当事項の番号を○で囲んでください。		
	1 入所申し込み理由による保育の実施の必要がなくなったため 2 転出のため 転出先住所： 転出先TEL： 3 その他 ( )		
上記のとおり、児童福祉法第24条の規定による保育の実施を解除願いたいのでお届けします。			
令和 年 月 日			
宮古市福祉事務所長 様			
住 所			
届出者名			