**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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |