

保 育 所 等 退 所 届

入所保育所等名		生年月日	年	月	日
入所児童名					
保育の実施日	年	月	日	退所年月日	年 月 日
保護者氏名			児童との続柄		
住所					
退 所 理 由	<p>※ 該当事項の番号を○で囲んでください。</p> <p>1. 入所申込み理由による保育の実施の必要がなくなったため</p> <p>2. 転出のため</p> <p style="padding-left: 20px;">転出先住所 :</p> <p style="padding-left: 20px;">転出先TEL :</p> <p>3. 1号認定入所のため</p> <p>4. その他()</p>				
<p>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届け出ます。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">宇治市福祉事務所長 宛て</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">住 所</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">届 出 者 名 印</p>					

保育の実施解除年月日	解除の理由	担当印
年 月 日		

保 育 所 等	所長印	担任印