

**退 所 届**  
( 辞 退 届 )

年 月 日

尾 道 市 長 様

住 所 \_\_\_\_\_

保護者  
氏 名 \_\_\_\_\_

つぎのとおりお願いします。

フリガナ			
児童名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳 (クラス年齢)
施設名	保 育 所 (園) 認 定 こ ど も 園		<input type="checkbox"/> 教育認定 <input type="checkbox"/> 保育認定
退所年月日	年 月 日 限り ※辞退の場合は記入不要		
退所理由 (辞退)	<input type="checkbox"/> 家庭での保育が可能のため <input type="checkbox"/> 市外へ転出のため <input type="checkbox"/> 転園のため <input type="checkbox"/> その他( )		
備考			

市記入欄      入力日(   /   )      ☐ 入力確認      通知日(   /   )

- 注1. 入所決定通知後の入所辞退の場合は、「退所届」を二重線で抹消すること。  
2. 退所届の場合は、「辞退届」を二重線で抹消すること。