

保 育 所 等 退 所 届

令和 年 月 日

能代市長 様

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

※本人署名以外は押印してください。

次の理由により退所したいので、届け出ます。

記

児 童 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
保 育 所 等 名	
退 所 年 月 日	令和 年 月 日
退 所 理 由	

備 考 退所年月日は、保育所等通園日の最終日の翌日を記入してください。