

退 所 届

令和 年 月 日

池田町長 竹 中 誉 様

住所

保護者

氏名

下記の理由により、児童を退所させたくお届けします。

記

施設名	園	園	園
児童名	(1)	(2)	(3)
生年月日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日
退所理由	1. 家庭保育が可能になったため 2. 転居・転出のため 移転先住所： 〒 — 都道 府県 (アパート名等) Tel — — 3. その他 ()		
退所年月日	令和 年 月 日		
保育料の確認	☐ 本日 月分を納付しました。 ☐ 未納分(退所月分を含む)を次により納付します。 月分 令和 年 月 日 ☐ 園・役場 へ持参する ☐ 口座振替 ※該当する□にレ印ください。		
	この児童について納付すべき保育料(退所月分を含む)に未納が発生した場合、池田町が支給する児童手当を役場窓口での現金払いとし、納付することを誓約します。 保護者氏名 ※記名捺印ください。		

※必ず記入漏れの無いようご確認ください。