

# 退 園 届

年 月 日

八王子市長 殿

保護者 住所 八王子市

氏 名 電 話

配偶者の同意を得たうえで（母子・父子家庭を除き事実婚の場合を含む。）、下記の児童について退園の届けをいたします。

児 童	氏 名			
	生年月日 (クラス年齢)	年 月 日 ( 歳)	年 月 日 ( 歳)	年 月 日 ( 歳)
保 育 施 設 名				

退 園 年 月 日 年 月 末 日 (※月途中での退園はありません。)

以下1～4のいずれかを○で囲み、必要事項を記入してください。

**1. 転居のため（転居日： 年 月 日）**  
 転居先住所：  
 電話番号：

※次の①～③いずれかに必ず「レ」を付けてください。  
①転居後も引き続き在園中の保育施設に通う。  
 (退園年月日までに転居先の市区町村にて手続きをしてください。)  
②転居先で転園保留となった場合は、  
 転居後も引き続き在園中の保育施設に通う。  
 (退園年月日までに転居先の市区町村にて手続きをしてください。)  
③通わない

**2. 自宅保育が可能となったため。**

**3. 幼稚園又は認可外保育所等へ入園のため。**  
 入園する施設名：  
 入園予定日：

※入園する施設によって認定の申請が必要となる場合があります。

**4. その他**  
 [ ]

※事務処理欄	解除入力（申請番号）	退 園 補 充	保 育 料	保 育 施 設 連 絡	他 市 連 絡
	済（ - ）実施替	有・無	未・済	済	済