

申請番号	-
台帳番号	

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

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:

次のいずれかに必ず「レ」を付けてください。
 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。)

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