

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

保護者氏名 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)	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。)				
退園理由		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。				
		<input type="checkbox"/> ①転居後も引き続き在園中の保育施設に通う。 <small>(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。)</small> <input type="checkbox"/> 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。 <small>(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。)</small> <input type="checkbox"/> 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