

(様式第7号)

施設名	
子どもコード	

特定教育・保育施設等 退園(所)届

R3-4

令和 年 月 日

三木市長様
三木市福祉事務所長様

保護者署名

下記の理由により退園(所)いたします。

児童氏名 生年月日	生年月日 H・R . .
	生年月日 H・R . .
	生年月日 H・R . .
住所	
利用施設名	
退園(所)理由	<input type="checkbox"/> 入園(所)要件の変更・消滅のため (退職・産後要件の終了 その他 ()) <input type="checkbox"/> 市外に転出するため <input type="checkbox"/> 転園(所)のため <input type="checkbox"/> その他(理由を記入してください) ()
退園(所)年月日	令和 年 月 日

※施設記載欄

上記児童の退園(所)を確認しました。 令和 年 月 日 施設名 _____ 施設長氏名 _____ (印)

提出先：入園(所)施設または教育・保育課 (0794-82-2000 内線 3542)