

施設名	
こどもコード	

特定教育・保育施設等 退園届

R6-7

令和 年 月 日

三木市長様
三木市福祉事務所長様
施設長様

保護者署名

下記の理由により退園いたします。

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	
退園理由	<input type="checkbox"/> 入園要件の変更・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"/> 転園のため <input type="checkbox"/> その他 (理由を記入してください) 〔) 〕
退園年月日	令和 年 月 日

※施設記載欄

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

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