

# 保育所等退所届

令和      年      月      日

熊 本 市 長 様  
熊本市 福祉事務所長 様

住所 \_\_\_\_\_  
保護者 氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

下記児童を次の理由により退所させますので、次のとおり届出します。

施設名		決定番号 または 認定者番号	
7か7 児童名		生年月日	年      月      日
退所年月日	令和      年      月      日		
退 所 理 由 ※該当する番号を○で囲んで必要事項を記入してください。			
1	家庭内保育ができるようになったため。 (理由)  ※事業所承認の育児休業取得の場合は取得期間を記入してください (      年      月      日 ~      年      月      日 )		
2	転出・転居のため。      市外転出・市内転居日：令和      年      月      日  新住所(      ) 電話番号(      )  ※転出日が1日の場合：前月末までの利用、2日以降の場合：最長当月末までの利用が可能です。		
3	施設を変更するため。(変更先施設名      )		
4	児童の心身の状況が保育に耐えられないため。		
5	保育料が高額のため。		
6	送迎が困難なため。		
7	その他(具体的にお書きください。)		