

# 保育所退所届

平成 年 月 日

井原市社会福祉事務所長 殿

保 護 者	
住 所	井原市 町
氏 名	Ⓜ
電話番号	

下記のとおり、退所しますので届出します。

## 記

保 育 所 名	児 童 名	生 年 月 日	退 所 年 月 日

### 退園理由

- 家庭での保育が可能のため
- 他市町村へ転出することになったため
- その他 ( )