保育所退所兼辞退届（教育・保育給付認定取下届）

受付

（宛先）福知山市長・福知山市福祉事務所長

申請日	西暦 令和　　年　　月　　日
フリガナ	
認定保護者名	
住所	〒　　－
連絡先電話番号	

次の理由により、
□ 保育施設を退所
□ 保育施設への入所を辞退
□ 教育・保育給付認定を取下げ
します。

1 申請対象児童

フリガナ 児童氏名	生年月日	利用中又は申込中の保育施設
	西暦 H R　　年　　月　　日	
	西暦 H R　　年　　月　　日	
	西暦 H R　　年　　月　　日	
	西暦 H R　　年　　月　　日	

2 退所・辞退・取下年月日

年月日	理由
□ 退所日 □ 辞退日 □ 取下日	□ 市外転出のため ⇒ 転出先自治体名　（　　） 転出先自治体へ転入届を提出する時期（　　年　　月　　日） 転出後の広域利用　（　無　・　有　） □ 市内転居のため □ 保育が必要な理由に該当しなくなったため ⇒（　□ 幼稚園入園　□ 家庭で保育　） □ その他（　　）
西暦 R　　年　　月　　日	

※保育施設の退所日は原則15日又は月末となります。