

退 園 届

令和 年 月 日

提出先 川 越 市 長

住 所 川越市

保 護 者 名 印

次 の と お り 届 け 出 ます 。

児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日 生
施 設 名	
最 終 登 園 日	年 月 日
退 園 理 由	<p><input type="checkbox"/>市外へ転出するため ※転出後も、現在通っている園の利用を 【 希望する ・ 希望しない 】 →希望する場合は、転出先の市区町村で手続きが必要となります。 転出先市区町村名 ()</p> <p><input type="checkbox"/>施設利用期間が終了するため 【 出産 ・ 求職活動 ・ その他 ()】</p> <p><input type="checkbox"/>他の施設を利用するため 【 幼稚園 ・ 認可外保育施設 ・ その他 ()】</p> <p><input type="checkbox"/>自宅で保育するため</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>