様式第８号（第１４条関係）

年　　月　　日

むつ市福祉事務所長　　様

住　　所
保護者氏名　　㊞

保　育　所　退　所　届

次の理由により退所しますので、お届けします。

児　童　氏　名	
生　年　月　日	年　　月　　日
入所中の保育所名	保育所（園）
退　所　理　由	1　家庭保育可能なため 2　転居(転出)のため 　転居(転出)先住所 3　本人病気等のため 4　その他
退　所　年　月　日	年　　月　　日

(注)退所年月日は、最終在籍月日の翌日とする。