

退 園 届

千歳市長 様

教育・保育施設名 _____

児 童 名 _____

生 年 月 日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の理由により、退園します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者 住 所 _____ 千歳市

氏 名 _____

記

- 退園理由
- 1 転居のため
 - 2 (父・母) が退職したため
 - 3 出産・産休のため
 - 4 教育・保育給付認定期間が終了したため
 - 5 その他 ()

退園年月日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※15 日付か月末日付でご記載願います。

※以下はこども政策課使用欄

決 裁	課長	係長	係