

様式第16号(第23条関係)

年 月 日

## 退所届

宇城市長 様

保護者 住所

連絡先

氏名

印

※自署の場合は押印不要

入所児童を退所させたく、次のとおり届けます。

退所する児童	氏名及び認定証番号	生年月日	施設名
	(認定証番号 )	年 月 日	
	(認定証番号 )	年 月 日	
	(認定証番号 )	年 月 日	
退所年月日	年 月 日		
退所理由			
退所する児童 のほかに入所 しているきよ うだい	氏名及び認定証番号	生年月日	施設名
	(認定証番号 )	年 月 日	
	(認定証番号 )	年 月 日	

令和3年 5月 10日



### 退所届

宇城市長 様

★入所申込書に「保護者」として記載した方を記入してください。  
代筆の場合は押印が必要です。

保護者 住所 宇城市松橋町大野 85 番地

連絡先 090-1234-0000

氏名 宇城 一郎 (印)

※自署の場合は押印不要

入所児童を退所させたく、次のとおり届けます。

退所する児童	氏名及び認定証番号	生年月日	施設名
	宇城 太郎 (認定証番号 0000 )	H31年 4月 2日	〇〇保育園
	(認定証番号 )	年 月 日	
	(認定証番号 )	年 月 日	
退所年月日	令和3年 5月 31日		
退所理由	★月の末日を記入してください。 宇城市外へ転出するため。 ★退所する理由を必ず記入してください。		
退所する児童 のほかに入所 しているきよ うだい	氏名及び認定証番号	生年月日	施設名
	(認定証番号 )	年 月 日	
	(認定証番号 )	年 月 日	