

年 月 日

退所届

宇城市長 様

保護者 住所

連絡先

氏名 印

※登録された給付認定保護者。
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 しているきょうだい	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

記入例

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

※登録された給付認定保護者。
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
	うき 太郎 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 しているきょう 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	