

退 園 届

年 月 日

江戸川区長 殿

以下のとおり届け出ます。

※退園予定がある方は、保育課保育係(03-5662-0066)にご連絡ください。

保 護 者 住 所	
保 護 者 氏 名 ① <small>ふりがな</small>	電話番号 ()
保 護 者 氏 名 ② <small>ふりがな</small>	電話番号 ()

以下の理由により、保育施設を退園します。

保 育 施 設 名			<small>保育園・認定こども園</small>
退 園 す る 年 日		年	月 末 日
退 園 す る 児 童 氏 名 <small>ふりがな</small>	生 年 月 日	ク ラ ス 年 齢	
<small>ふりがな</small>	. .	歳クラス	
<small>ふりがな</small>	. .	歳クラス	
<small>ふりがな</small>	. .	歳クラス	

退園理由にチェックを入れ、記入してください。

江戸川区外へ転出のため ※教育・保育給付認定も同時に取下げとなります。

現在通園している保育施設へ、継続して通園を希望する(注1・2・3)。

転出(予定)年月日: 年 月 日

転出先住所: _____

注1: 転出先の自治体で転出月中を期限とし、継続して通園するための申請が必要です。
期限内に申請が完了しない場合、通園はできません。

注2: 継続して通園するためには通園要件が必要なため、当区および転出先自治体へ事前確認してください。

注3: 転出先の自治体により、給食費が別途発生(保護者負担)する場合があります。必ず裏面をご確認ください。

継続通園はしない。

自宅で保育可能なため

育児休業取得のため

諸事情のため

幼稚園・認可外施設等へ通園するため

主管課記入欄

受付	収受番号	登録
父・母・他()	受付園・受付者	入力