

保 育 所 退 所 届

令和 年 月 日

伊奈町長 大島 清 様

保護者 住所
氏名

下記のとおり、保育所を退所いたします。

退所児童 氏名 生年月日	
入所中の保育所名	
退所年月日	令和 年 月 日
退所理由	
(転出の場合) 継続有無	有 ・ 無