

子 育 て 支 援 課 受 付

部長	次長	課長	係長	係
*	*			

退 所（園） 届	
宜野湾市長 殿	
下記の理由により、保育所（園）を退所（園）したいので届け出ます。 なお、退所（園）後も保育料に関して、未払いがある場合は、直ちにお支払いたします。	
(記入日 令和 年 月 日)	
住 所	宜野湾市
保 護 者 氏 名	
電話番号	自宅 (— —) 児童との続柄 () 携帯 (— —)
児 童 氏 名	(平成 令和 年 月 日生) (歳児)
保 育 所（園） 名	保 育 所（園）
退 所（園） 年 月 日 (※原則は月末日)	令和 年 月 未 日
退 所（園） 理 由	☐ 入所期限満了 ☐ 転出 ☐ 家庭保育可能 ☐ 幼稚園入園 ☐ その他 () 途中退所（園）の場合は、その理由 []
調 査 事 項	«※市外へ転出する場合は新住所を記入してください» 転出（予定）日： / 転出先住所 電話番号 (— —)

※市記載欄

退所処理	保育料徴収	保 育 料 の 滞 納			
/	☐ 口座 ☐ 直納	☐ 無	令和・平成	年度	月分
		☐ 有	令和・平成	年度	月分

受付者 ()