世帯番号

退　　園　　届

令和　　年　　月　　日届

清 瀬 市 長　　殿

保護者　住所

氏名　　㊞

下記の児童を退園させますので、お届けいたします。

児 童 氏 名		
生 年 月 日	平成 ・ 令和　　年　　月　　日	平成 ・ 令和　　年　　月　　日
保 育 園 名	保育園　　歳児クラス	保育園　　歳児クラス
退 園 年 月 日	令和　　年　　月　末　日	
退 園 理 由		

転出される場合は、以下にご記入ください。	
転出先住所　〒	
転出日	新電話番号
●転出後、現在入園の保育園を…　1．利用希望します　2．利用しません　（どちらかに〇印）	

退園後に幼稚園を利用する場合は、以下にご記入ください。	
幼稚園名に〇を付けてください	きよせ幼稚園　清瀬しらうめ幼稚園　清瀬たから幼稚園　清瀬ひかり幼稚園 清瀬富士見幼稚園　清瀬ゆりかご幼稚園　東星学園幼稚園　こばとの森幼稚園 その他（　　）幼稚園　未定
入園予定日　　年　　月　　日	

（19-10）