

(第2-1号様式)

## 認定こども園いまかね 退園届

今金町長様

(認定こども園いまかね 園長様)

年 月 日

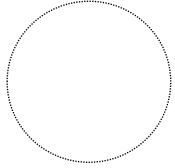
次のとおり認定こども園いまかねを退園したいので届出いたします。

申請者氏名	印 (児童との続柄)		
申請者住所	(〒 ー ) TEL		
退園する児童氏名	認定証番号	退園する児童の氏名	現在の年齢
			歳
			歳
			歳
			歳
認定区分	<input type="checkbox"/> 教育利用 <input type="checkbox"/> 保育利用 ( <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間)		
退園希望日	年 月 日		
退園理由 該当欄に☑	<input type="checkbox"/> 転出のため <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由がなくなるため(保育利用者のみ) <input type="checkbox"/> 自己都合による( <input type="checkbox"/> その他(		
退園後の連絡先 ※変更の場合記入	(〒 ー ) TEL		

[記入はここまで]

### \*施設記載欄

受付年月日



特記事項

### \*今金町記載欄

受付年月日

年 月 日

認定証番号	有効期限	退園の可否	
	年 月 日	可 否 (理由 )	
	年 月 日	可 否 (理由 )	
	年 月 日	可 否 (理由 )	