

年 月 日

(宛先) 太田市長

住所

保護者氏名 (自署)

連絡先

()

なお、利用者負担額に未払いがある場合は、直ちにお支払いします。

(退所(園)の理由 または認定取消理由)

- ☐ 市外に転出するため

- ・ 転出先住所

- ・ 転出予定日 年 月 日

- ・転出した後も市外から現在の保育施設に通うことを

- ☐
- 希望します。

- ☐
- 希望しません。

- ☐ 家庭で保育するため

- ☐
- 育児休業取得（中）のため

- ☒ 転園のため(転園申込含む) (転園先施設名：

- ☐ 転園が決定しなかった場合は、現在通園中の園に継続希望します。

- ☐ その他

*施設記入欄（保育所等を経由して市に提出する場合）

* 市記入欄

→

保育施設連絡

年 月 日

連絡受付者

所（園）長・

()

連絡者

入力

入力
確認