

年 月 日

保育施設等利用解除届

（宛先）小金井市長

（申請者）小金井市 町 丁目 番 号

氏 名：

（申請児童に対する続柄： ）

保育施設（事業者）の利用を解除し、退所するので、次のとおり届け出ます。

施設等 利用児童	ふ り が な 氏 名		性別	生 年 月 日	年齢
	1			年 月 日	歳
	2			年 月 日	歳
	3			年 月 日	歳
利用施設（事業者）名					
退所年月日		年 月 日			
退 所 理 由	1 転 出	転出（予定）年月日	年 月 日		
		転出（予定）先住所			
		転出後も継続して	<input type="checkbox"/> 利用する		<input type="checkbox"/> 利用しない
		転出先に管外協議	<input type="checkbox"/> 要		<input type="checkbox"/> 不要
	備 考				
	2 その他 ※ 具体的に御記 入ください。				
特 記 事 項					