

退所届

年 月 日

墨田区福祉事務所長 あて

保 護 者	住所	墨田区	丁目	番	号
	電話番号	-	-		
	氏名				

下記のとおり 年 月 日をもって退所するので届け出ます。

記

退所する児童氏名	生年月日	保育施設名	備考
	年 月 日		
	年 月 日		

退所理由

墨田区外に転出するため。

転出年月日 年 月 日

転出先住所

転出後の状況（いずれかを で囲んでください。）

- ・現在の保育施設には通わない
- ・現在の保育施設に通う

転出後も現在の保育施設に通う場合は、転出先市区町村での手続きが必要となります。手続きが遅れますと、通えなくなる場合がありますのでご注意ください。

自己都合による。

その他
(理由)