**退所届**

　　年　　　月　　　日

墨田区長　　　　　　あて

墨田区福祉事務所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者 | 住所 | 墨田区 　　丁目 　番 　　 号 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |

下記のとおり　　　　年　　月末日をもって退所するので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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（該当する項目に☑をつけてください。）   * 墨田区外に転出するため。   転出年月日：　　　　　年　　　　月　　　　日  転出先：　　　　　　都・道・府・県　　　　　　区・市・町・村  転出後の状況（いずれかを○で囲み、必要項目に記入してください。）   * 現在の保育施設には通いません。      * 現在の保育施設に通います。 * 現在の保育施設に通います。ただし、　　　　　年　　　　月入所申込（予定）の転出先への認可保育施設利用申込みについて、内定が出た場合は、現在の保育施設には通いません。また、転出先の選考結果について、墨田区子ども施設課入園係（03-5608-6152、03-5608-6712）に　　　　年　　　月　　　日頃連絡します。   **※児童福祉法第５６条の６第１項に基づき、転出先の自治体と連絡及び調整を図り、情報の共有を行います。**  **※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。**  ＜福祉事務所使用欄＞  □ コピー済  /　　 　確認済  確認先：  実施替　・　募集（内定）   * 自己都合による。 * その他   （理由記入） | | | |

記