

保育実施解除届

年 月 日

厚木市福祉事務所長 あて

〒

住 所 厚木市 _____

電 話 _____

保護者名 _____

次のとおり、届出します。

保育所（園）名			
児 童 名 生 年 月 日		年	月 日 生
		年	月 日 生
		年	月 日 生
		年	月 日 生
退 所 理 由	1 家庭保育が可能になったため 2 住所を変更するため 転出先 _____ 電話番号 _____ 3 その他 (_____)		
退 所 年 月 日	年	月	日
備 考			