

様式第7号（第7条関係）

年 月 日

由布市福祉事務所長 様

住 所 _____
氏 名 _____

退 所 届

この度、次の理由により保育所等を退所したいので、お届けいたします。

退 所 児 童 氏 名	生 年 月 日
	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生
退所する施設名	
退所年月日	年 月 日
退所理由 1. 市外・県外に転出するため（引き続き通所希望 有 ・ 無 ） 2. 保育を必要とする事由に該当しなくなったため 3. その他（ ） ※いずれかの番号に○をしてください。	