

様式第 1 号（第 1 2 条関係）

認定こども園退園届

年 月 日

桜川市長 様

保護者住所
氏 名

次のとおり桜川市立 認定こども園を退園したいので届出いたします。

記

退園する児童氏名	児童氏名
及 び 生 年 月 日	生年月日 年 月 日生
退 園 の 理 由	・ 入園要件がなくなったため ・ 転出のため（転出先住所 ） ・ 他の施設を利用するため ・ その他（ ）
退 園 年 月 日	年 月 日
利用者負担金の納入	年 月分まで納入

★転出の場合は次の事項もご記入下さい

引き続き市外より桜川市の認定こども園に通園しますか。

通園（ する ・ しない ）