

桑名市長 宛
桑名市教育委員会 宛

【記入例】
令和 9 年 4 月二次募集結果の保育所（園）
を取り下げる場合

保護者 住 所 桑名市中央町二丁目 37 番地
氏 名 桑名 学
電話番号 0594-56-7890

特定教育・保育施設等退所（園）届兼施設型給付費等教育・保育給付認定取下届

現在、在所（園）している特定教育・保育施設等を退所（園）します。
施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定を取り下げます。

特定教育・保育施設等	■■■■■■■■■■ 保育所（園） 認定こども園
（フリガナ） 子ども氏名	（クワナ ハルカ） 桑名 遥
子ども生年月日	R 4 年 4 月 3 日
（フリガナ） 保護者名	（クワナ マナブ） 桑名 学
退所（園）理由	※ 退所（園）の場合（該当する理由に○をつけてください） 1, 市外転出 2, 転園希望 3, 退職 4, 認定期間満了 5, その他（ ） のため、 令和 年 月 日付で、退所（園）します。
	※ 予定していた入所（園）を辞退する場合 ※こちらに理由を記入して下さい。 のため、 令和 9 年 4 月 1 日より入所（園）を予定していましたが、辞退します。