年　　月　　日

桑名市長　宛
桑名市教育委員会　宛

保護者　住　　所
氏　　名
電話番号

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	
子ども生年月日	Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日
（フリガナ） 保護者名	
退所（園）理由	※　退所（園）の場合（該当する理由に〇をつけてください） 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 のため、 令和　　年　　月　　日より入所（園）を予定していましたが、辞退します。