

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○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。