

# 退 所 届

年 月 日

吹 田 市 長 あて

住所 吹田市

保護者名

(本人自署のみ有効)

児童名

(生年月日 年 月 日生)

下記のとおり退所しますので、お届けします。

記

保育所名

退所年月日

年 月 日

退所理由

(転居をする場合には、下欄に転居先の住所をご記入ください。)

転居先住所

※ 施設又は保育幼稚園室に提出してください。