【　　】保育所　退所・休所届

＜ □ 認可外保育所　　□ 企業主導型保育施設 ＞

下記のとおり、上記保育所の（ 退 所 ・ 休 所 ）を願い出ます。

①申請者（楷書で正しく、きれいに記入してください）　　提出日： 西暦　　年　　月　　日

病院・施設名		部署		職種	
フリガナ		職員ID			
氏　名	㊞	生年月日	西暦　　年　　月　　日		
現住所	〒　　－	電話番号	自宅	－　　－	
			携帯	－　　－	
			部署内線		

②退所・休所を希望する保育乳幼児　（楷書で正しく、きれいに記入してください）

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日	
児童名				
今後の他の利用施設	なし・あり	保育園名： 幼稚園名： 学校名： 学童名：	利用状況 利用中 ・ 利用前 申込中 ・ 申込前	
フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日	
児童名				
今後の他の利用施設	なし・あり	保育園名： 幼稚園名： 学校名： 学童名：	利用状況 利用中 ・ 利用前 申込中 ・ 申込前	
退所日	西暦　　年　　月　　日			
休所期間	西暦　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日			
理　由	退 職 ・ 産休/育休 ・ その他（　　）			

※　年度の途中で退所・休所（産休を含む）される場合はこちらの用紙にご記入ください。

【保育所記入欄】

保育の無償化	対象 ・ 対象外	備　考	3～5歳 ・ 非課税 ・ 自治体独自（　　） 無償化関連書類回収・確認　有 ・ 無

総務部	保育所	事務長	所属長

←提出順

2022.4.1 改定