令和 年 月 日

退所（園）届

（あて先）八尾市長

（保護者）

住 所 八尾市 _____

氏 名 _____ ㊞

※ 自署の場合は印不要です。

現在入所中の施設名	児 童 名	生 年 月 日
保育所（園）		平・令 年 月 日

退所（園）理由（該当番号に○印をつけてください）

1. 八尾市外へ引越しするため
2. 母親・父親が育児できるようになったため
3. 祖父母等が育児できるようになったため
4. 幼稚園（ _____ 幼稚園）に入園するため
5. その他の施設（ _____ ）に入所するため
6. その他（具体的な理由： _____ ）

上記理由により、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日をもって退所（園）いたします。

※退所（園）日は、最終登園予定日の翌日です。

※退所（園）された場合、支給認定は取下となります。

※認可外保育施設等へ入所される際は、利用開始日までに再度支給認定又は利用給付認定の申請が必要な場合がありますのでご注意ください。

以下は記入しないでください。

施設受理年月日	認定区分	施設長印	保育・こども園課印	処 理 年 月 日
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	☐ 1号 ☐ 2・3号			令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日