

特定教育・保育施設等 退所届書

阿見町長 殿

年 月 日

【支給認定保護者】

氏 名 _____ (生年月日 . . .)

住 所 _____

連絡先(電話等) _____

【支給認定子ども】

氏 名 _____ (生年月日 . . .)

利用施設 _____

施設利用中 _____ (歳クラス)

次のとおり、子どものための教育・保育給付の支給認定を受けた利用施設を退所(園)したいので、届け出ます。

利用施設の退所(園)	
退所(園)する日	年 月 日
退所する利用施設	
理由	