

保育施設 退所・辞退・申込み取下げ 届

立川市長 殿 令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	連絡先
申請者氏名		昭和 平成 . .	
フリガナ		生年月日	連絡先
配偶者等氏名		昭和 平成 . .	
住 所	立川市		

保育施設の利用について、次のとおり届出をします。

- ☐ 保育施設を令和 年 月末で退所
- ☐ 利用決定した保育施設を辞退
- ☐ 保育施設の利用申込みを取下げ

理 由	☐ 転出のため ☐ 幼稚園・他の施設に通う ☐ その他・都合により
--------	---

フリガナ 児 童 氏 名	生年月日	退所・辞退・取下げする 保 育 施 設
	令和 . .	
	令和 . .	
	令和 . .	

◆以下は立川市外へ転出する方のみご記入ください。

転出先の住所	市
現在の保育施設を継続しますか？	☐ 継続して通所する ☐ 通所しない

※立川市外から継続して通所する場合、転出先の市区町村で改めて手続きが必要となります。
(お問い合わせ) 立川市役所保育課 入園認定係 ☎042-523-2111(内線 1325～1330)

(事務処理欄)

入力	確認	係長	文書 主任	保育振興 担当課長	保育課長

年 月 1日解除	市収受印
年 月 日処理	
園への連絡 済・未	