

退 園 届

年 月 日

江戸川区長 殿

以下のとおり届け出ます。

※退園予定がある方は、保育課保育係(03-5662-0066)にご連絡ください。

保 護 者 住 所	
保 護 者 氏 名 ①	電話番号 ()
保 護 者 氏 名 ②	電話番号 ()

以下の理由により、保育施設を退園します。

保 育 施 設 名		保育園・認定こども園
退 園 す る 年 日		年 月 末日
退 園 す る 児 童 氏 名	生 年 月 日	クラス 年 齢
ふりがな	.	歳クラス
ふりがな	.	歳クラス
ふりがな	.	歳クラス
退園理由にチェックを入れ、記入してください。		
☐ 江戸川区外へ転出のため ※原則として江戸川区の教育・保育給付認定は取消しとなります。 ☐ 現在通園している保育施設へ、継続して通園を希望する(注1・2・3)。 転出(予定)年月日: 年 月 日 転 出 先 住 所 : 注1: 転出先の自治体で転出月中を期限とし、継続して通園するための申請が必要です。 期限内に申請が完了しない場合、通園はできません。 注2: 継続して通園するためには通園要件が必要なため、当区および転出先自治体へ事前確認してください。 転出先の自治体によっては、継続して通園できない(引続き江戸川区内の保育施設での受入が出来ない)ことがありますのでご注意ください。 注3: 転出先の自治体により、給食費等が別途発生(保護者負担)する場合があります。必ず裏面をご確認ください。 ☐ 継続通園はしない。		
☐ 自宅で保育可能なため		☐ 育児休業取得のため
☐ 諸事情のため()		☐ 幼稚園・認可外施設等へ通園するため

主管課記入欄

受付	収受番号	登録
	受付園・受付者	入力
父・母・他()		