

# 保育実施解除届

年 月 日

厚木市長 宛  
厚木市福祉事務所長 宛

〒  
住 所 厚木市

電 話

保護者名

次のとおり、届出します。

保育所（園）名			
児 童 名 生 年 月 日		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
退 所 理 由	1 家庭保育が可能になったため 2 住所を変更するため 転出先 _____ 電話番号 _____ 3 その他（ _____ ）		
退 所 年 月 日	年	月	日
備 考			

※書類提出後に取り消すことはできませんので、ご注意ください。

※退所年月日をもって教育・保育給付認定も終了となります。退所後に教育・保育給付認定を希望される方は、新たに申請が必要となります。