年　　月　　日

特定非営利活動法人

東近江学童保育ネットワーク理事長　様

保護者　住所　東近江市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

連絡先

退　所　届

下記のとおり、こどもの家を退所したいので届出します。なお、保育料等に未納がある場合は、退所日までに全額を納付することを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在籍施設名 | | こどもの家 |
| 児童氏名／学年 | | ／　　　　　年生 |
| 退所希望日 | | 年　　月　　日 |
| 退所する  理由 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 保育料未納 | | 有　　　　　・　　　　　無 | |

世帯番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出受付日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任支援 | 事務局 | 統括支援 | 事務局長 | 理事長 |
|  |  |  |  |  |

2022.12