

第3号様式(第6条関係)

退所申出書

年 月 日

会津若松市福祉事務所長 (あて)

住所

保護者 氏名

電話番号 ( )

保育施設を退所させたいので、下記のとおり申し出ます。

記

児童の氏名 及び生年月日	年 月 日 生
保育施設名	
支給認定証番号	
退所年月日	年 月 日
退所理由	1 保育の必要性の認定事由に該当しないため ( ) 2 児童疾病・病弱のため 3 転出のため 4 親戚・知人が保育することになったため 5 その他 ( )

※ (福祉事務所記載欄)

保育の利用の解除決定伺い

起案	年 月 日	所長	所次長	課長	グループ リーダー	主担当	副担当
解除	年 月 日						

※印の欄には記入しないでください。