認定こども園（幼稚園コース）退園届

令和８年度

社会福祉法人安城市こども未来事業団

　理事長

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 太枠の内側のみ記入してください。 | | | | 申請日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 申請者 | フリガナ |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　名 | （※）  （※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 | |
| 電話番号 | （　　　　）　　　― |
| 住　所 | 平成  令和 | | | |
| 申請児童 | フリガナ |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  | |
| 申請者との続柄 | | |  | |
| 申請事由 | □　退　園 | | | こども園 | |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| □　申込み辞退 | | | こども園 | |
| □　転園による退園 | | ※「理由」欄の記載は  不要です。 | こども園 | |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 理由 | １　安城市外に転出するため  ２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 |  |
| 法人の代表者 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 児童の現住所 |  |

※保護者が法人の場合のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| 園処理欄 | 事務局処理欄 |
| 園長印 | 事務局受付印 |
|  |  |