

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	(※)	電話番号	(	)	—	
	(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。						
住所							
申請児童	フリガナ		生年月日	平成	年	月	日
	氏名			令和			
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		こども園				
			令和 年 月 日				
※「理由」欄の記載は不要です。							
理由	1 安城市外に転出するため 2 その他 ()						

※保護者が法人の場合のみ記入

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	

園処理欄	事務局処理欄
園長印	事務局受付印