

保育施設等利用解除届

（宛先） 小金井市長

申請者氏名：

電話番号：

保育施設（事業者）の利用を解除し退所するので、次のとおり届け出ます。

フリガナ 児童名		生年月日		利用施設（事業者）名
1		年 月 日		
2		年 月 日		
3		年 月 日		
退所年月日		年 月 日		
退 所 理 由	1 転出	転出（予定）年月日	年 月 日	
		転出（予定）先住所		
		転出後も継続して	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない
		転出先への入所申請	<input type="checkbox"/> 申請する	<input type="checkbox"/> 申請しない
	2 その他			
<input type="checkbox"/> 提出された利用解除届の取消しはできません。届出は退所することが確定してから行ってください。 <input type="checkbox"/> 必ず保護者全員の同意の上で提出してください。 <input type="checkbox"/> 退所する月の月末までの保育料をお支払いいただきます。月の途中で退所する場合でも、利用日数にかかわらず、1か月分の保育料をお支払いいただきます。 <input type="checkbox"/> 転出後も継続して利用する場合は、 <u>転出先自治体にて手続が必要です。転出日の属する月中に転出先自治体で転入手続と、保育園担当部署での手続を必ず行ってください。手続が遅れると継続して利用できない場合があります。</u>				