

退（休）園届

年 月 日

（宛先）港区福祉事務所長

保護者 住所 港区
氏名
電話番号 （ ）

次の理由により、保育園を（退園・休園）します。※どちらかを丸で囲んでください。

児童氏名 (生年月日)	(フリガナ) (年 月 日生)
	(フリガナ) (年 月 日生)
在籍園名	保育園 (室)

■退園の場合 ※退園届は、いかなる理由があっても取り下げることができません。

退園年月日	年 月 日
退園理由 (該当する理由に☑)	☐ 他自治体へ転出（転出先自治体： ） ➡転出後も在勤要件があるため現在の保育園への継続在園を ☐ 希望する ※転出月中に転出先自治体で手続きが必要です。 ☐ 希望しない
	☐ 認証保育所・認可外保育施設等へ入園 (入園先：) ※無償化対象施設で無償化の給付を受けるためには認定が必要です。 詳細はお問い合わせください。
	☐ その他 []

■休園の場合

休園期間	年 月 日 から 年 月 日 まで ※3か月を超える休園は退園となります。ただし、医師の診断がある場合（療養期間が3か月以上である場合に限り。）又は弟妹の出産があった場合を除きます。
休園理由	

(区使用欄)

確	シ	赤	園