

# 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☑)	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 希望する ※転出月中に転出先自治体で手続きが必要です。 <input type="checkbox"/> 希望しない  <input type="checkbox"/> 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。  <input type="checkbox"/> 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、休園する児童の診断書又は弟妹の出産に係る母子手帳の写しを添付する場合があります。
休園理由	

(区使用欄)

確	シ	赤	園