様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

保育施設等利用解除届

（宛先）小金井市長

（申請者）小金井市　　町　　丁目　　番　　号

氏　名：

（申請児童に対する続柄：　　）

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。

	ふりがな 氏名	性別	生年月日	年齢
施設等利用児童	1		年　月　日	歳
	2		年　月　日	歳
	3		年　月　日	歳

利用施設（事業者）名			
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	□ 利用する　□ 利用しない
		転出先に管外協議	□ 要　□ 不要
		備考	
	2　その他 ※　具体的に御記入ください。		
特記事項			