

子育て支援課受付印

決裁	課長	係長	係員	担当

学童保育所 退所届

※太枠内を記入してください

受付日	令和 年 月 日	学童No.		受付No.	
-----	----------	-------	--	-------	--

令和 年 月 日	
学童保育所設置者 那珂川市長 宛	
学童保育所指定管理者 (株)テノサポート 宛	
保護者 住所	_____

氏名	_____
<p>下記のとおり学童保育所を退所したいので届けます。 なお、退所にあたって、利用料金等に未納がある場合については、退所後の納付を約束します。</p>	

学童保育所名	学童保育所		生年月日		児童No.
児童氏名	①	年 組	平成 年 月 日		
	②	年 組	平成 年 月 日		
	③	年 組	平成 年 月 日		
	④	年 組	平成 年 月 日		
退所理由	<input type="checkbox"/> 家庭内で保育するため ※下記()内も記載してください (家庭の生活状況： <input type="checkbox"/> 保護者が保育 <input type="checkbox"/> 親族等が保育 <input type="checkbox"/> 児童が留守番) <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他 ()				
退所年月日	令和 年 月 日		延長の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>□に「し」を記入してください</small>	
月額保育料	円	助成適用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	退所月の日割の有無	円	退所月の保育料 円
確定退所日	令和 年 月 日				

※届出日または届出日の翌日以降となります。

※この用紙は、入所中の学童保育所または市役所子育て支援課に提出してください。

施設長
確認印

学童check欄	<input type="checkbox"/> 記載もれ確認 <input type="checkbox"/> 退所日確認 ※提出日より前になっていないか	<input type="checkbox"/> 受付日、受付番号の記載 <input type="checkbox"/> 施設長確認印(サイン可)	施設長 確認印
----------	-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	------------

※必ず受付日を記入してください。