

利用施設等退所届

令和 年 月 日

(宛先) 奈良市長

保護者 住 所 奈良市

氏 名 ㊟

電話番号 — —

次のとおり、現在利用している特定教育・保育施設等について退所を届け出ます。

教育・保育給付認定子ども	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性 別	認定区分	支給認定証番号	認定証 返還
		平成 令和 年 月 日	男・女			<input type="checkbox"/>
		平成 令和 年 月 日	男・女			<input type="checkbox"/>
		平成 令和 年 月 日	男・女			<input type="checkbox"/>
退所する 利用施設名				事業所番号		
退所年月日	令和 年 月 日	退所後、他の施設等の利用 について状況の確認 (☑をご記入ください。)		<input type="checkbox"/> 施設等利用無し <input type="checkbox"/> 施設等利用有り (有りの場合、施設名等をご記入ください。)		
退所の理由						

※奈良市外へ転出する場合は、奈良市の支給認定証を添えてください。