

收受欄   年 月 日
----------------------

世田谷区長 あて

### 退園(延長保育辞退)届

届出者 (保護者)	住所	世田谷区 方書		
	氏名		電話番号	( )
児童名	生年月日 ( . . ) ( . . )		保育所等名称	

次の理由により  退園  区立保育園延長保育(月ぎめ)の利用を辞退 します。 該当する欄に  してください。

退園年月日	年 月 日		
区立保育園延長保育(月ぎめ)辞退年月日	年 月 日		
理由	転居	転居先住所	電話番号 ( )
	その他		

※区に提出した退園届延長保育辞退届の取下げは、できません。

上記のとおり確認します。

令和 年 月 日

保育園長

施設長 氏名

入力	係長	担当

### ※ご記入いただくにあたっての注意点

- ・月途中の退園・延長保育辞退は、当月1ヶ月分の保育料を負担していただきます。産休・育休を取得する方で区立保育園の月ぎめ延長保育を利用している方は、延長保育の辞退をお願いします。