園児退園・転出・休園報告書

施設記入欄	年　月　日 （宛先）戸田市長 施設名： 担当者名： 電話番号：　（　　） 次のとおり、園児が｛□ 当施設から退園 □ 戸田市から転出 □ 当施設を休園｝する（した）ことを報告します。

保護者記入欄	フリガナ		□0～2歳	フリガナ	
	園児氏名	（　年　月　日生）	□ 満3歳 □ 3歳児 □ 4歳児 □ 5歳児	保護者氏名	（　年　月　日生）
	転出日	年　月　日　※戸田市から転出した日を記入してください。			
	現住所 （旧住所）	〒　－ 戸田市			
	連絡先	［自宅］　（　）　［携帯（□父・□母）］　（　）			
	新住所 （予定）	〒　－ 都道府県　市区郡			
	認定番号	※すでに戸田市での認定番号をお持ちの方のみ記入してください。			

※戸田市外に転出する場合、転出先の市町村へ新たに認定申請する必要があります。

施設記入欄	退園日	年　月　日		
	休園日	年　月　日　～　年　月　日		
	開園日数		日	※異動月の平日開園日数を記入してください。
	在籍日数		日	※異動月の退園（転出・休園）日**以前の**平日開園日数を記入してください。

注意事項

【保護者の方へ】

【施設担当者へ】