

転 所 届

令和 年 月 日

(あ て 先) 岐 阜 市 長

保護者 住 所
氏 名
電 話 ー

現在、()保育所(園)入所中ですが、下記により転所(園)したいので
お願いします。

記

転所(園)希望施設		
転所(園)希望年月日	令 和 年 月 1日	
子どもの氏名		
生 年 月 日	平成 令和 年 月 日	平成 令和 年 月 日
入 所 番 号	ー	ー
転所(園)理由		
利用者負担額 納 入 状 況	当月分の利用者負担額を 月 日に納付 しました。 します。 納付の済んでいない利用者負担額について。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 支払い方法	

転 所 (園) 先 へ の 連 絡 事 項 (施 設 長 が 記 入) 施 設 長 ㊟

--