（令和５年５月改定）

　　令和　　年　　月　　日

**退園・市外転出(予定)児童報告書（１号利用者用）**

仙台市役所　認定給付課　あて

（仙台市幼児教育無償化センター）

　施設名：

**１．退園（予定）児童**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 施設等利用給付認定（新2号・新3号認定） | 退園（予定）日 | 退園理由 | 備　　考 |
|  | 年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 | ・市外転出・その他（　　　 　　） |  |
|  |
|  | 年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 | ・市外転出・その他（ 　　　　　） |  |
|  |
|  | 年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 | ・市外転出・その他（ 　　　　　） |  |
|  |
|  | 年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 | ・市外転出・その他（　　　　　 ） |  |
|  |
|  | 　　年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 | ・市外転出・その他（　　　　　 ） |  |
|  |

※退園日が決定次第，随時提出をお願いします。退園児の支給認定証は仙台市へ返還願います。

**２．在園のまま市外転出（予定）する児童**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 施設等利用給付認定（新2号・新3号認定） | 転出（予定）日※仙台市での認定は原則転出日の前日までとなります。 | 転出先（市町村名） | 備　　考（※） |
|  | 年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 |  |  |
|  |
|  | 年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 |  |  |
|  |
|  | 年　　月　　日生　 | 有 ・ 無 | 月　　日　 |  |  |
|  |

**※仙台市外へ転出した際は，仙台市での認定は終了となります。改めて転出先の自治体に申請をお願いいたします。**

転出先の自治体で認定開始日が決定している場合は備考欄に記載をお願いします。仙台市と転出先の自治体で認定日の調整をする場合があります。認定日に変更があった際にはご連絡いたします。