

園 長	主任保育士

退 園 届

令和 年 月 日

日之影町長 佐 藤 貢 殿

住 所 日之影町大字
保護者氏名 印

次の児童を下記により退園させたくお届けします。

記

事業所名		区分	☐ 保育園 ☐ 幼稚園 ☐ 認定こども園
児童氏名		生年月日	令和 年 月 日
認定者番号		支給認定区分	
退園年月日	令和 年 月 日		
退園理由			