

退 園 ・ 休 園 願

幼児氏名 _____

上記幼児は _____ のため退園・休園させたいので
お願いいたします。

休園期間：平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

平成 年 月 日

住 所

保護者氏名 印

和泊町立

幼稚園長 殿