

退 所 届

年 月 日

和泊町長 殿

保護者

住 所 和泊町

氏 名 印

今般，下記入所児童を都合により， 年 月 日をもって退所させたいと
思いますので，お届けいたします。

記

1 入所児童氏名

2 保 育 所 名

3 退 所 理 由