

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