

教育・保育施設等退所届

年 月 日

(保護者)

住 所 中泊町大字

氏 名

連絡先

中泊町長 殿

次の児童について、教育・保育施設等を退所するので届けます。

| | | |
|---------------------------------|-------|-------|
| 退 所 する 児 童 の 氏 名 | | |
| 退 所 する 児 童 の 生 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 退 所 する 児 童 の 認 定 証 番 号 | | |
| 退 所 する 教 育 ・ 保 育 施 設 等 の 名 称 | | |
| 退 所 する 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 退所の理由 | | |