退　　　園　　　届

　　　年　　　月　　　日

平戸市長　　様

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

下記により退園しますので届出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童① | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏名 | () | 生年月日 | 　　　 年 　月　 日 |
|  | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 | 歳 |
| 児童② | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏名 | () | 生年月日 | 　　　 年 　月　 日 |
|  | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 | 歳 |
| 児童③ | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏名 | () | 生年月日 | 　　　 年 　月　 日 |
|  | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 | 歳 |
| 利用施設名 |  | 退園年月日（支給認定取消日） | 　　　 年 　月　 日まで在籍 |
| 住所 | 平戸市 |
| 世帯員 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 備考 |
| 父 |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退園の理由 |  |