

退 園 届

学校法人鴨居学園

認定こども園 かもいようちえん 園長殿

クラス名 _____

園児氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

上記の者、下記の理由により _____ 年 _____ 月 _____ 日をもって

退園致したくお届けいたします。

記

退園理由	

転居先	
新住所	〒 _____ ー _____
電話番号	
転園先	園名 _____ 住所 _____ 電話番号 _____

年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印