　　年　　月　　日

足寄町長　　　　様

住　所

保護者氏名

電話番号

退所届

　児童を退所させたいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 入所している児童の氏名及び生年月日 | 年　　　月　　　　日生　　　　歳 |
| 保育所名 |  |
| 退所年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 退所理由 |  |
| 備考 |  |