

保 育 所 退 所 願

平成 年 月 日

上天草市福祉事務所長 様

保護者住所 上天草市 _____

氏 名 _____ (印)

保育所の退所について次の理由により平成 年 月 日から退所させたいと思いますのでよろしくお願ひします。

退所する児童の氏名及び生年月日	平成 年 月 日生
退所する保育所の名称	
退 所 の 理 由
備 考	