

退 所 （ 園 ） 届

令和 年 月 日

このたび、下記のとおり _____ を退所（園）したいので、届け出ます。

記

ふ り が な
児 童 名

生 年 月 日 令和 年 月 日

認定者番号 _____

退 所 理 由 _____

退所年月日 令和 年 月 日

甲州市福祉事務所長 様

保護者住所 _____

保護者氏名 _____