

# 保育園退園願書

西暦

年

月

日

まちの保育園 鎌倉 殿

住所  
保護者  
氏名

印

次のとおり退園したいので、お願いします。

児童氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
退園希望年月日	西暦 年 月 日
退園後の予定	転園など、具体的な内容をご記入ください。(申送りが必要な場合の参考にします)
理由	

同意	『個人情報利用および第三者提供同意書』をご提出された方は✓をいれてください。	<input type="checkbox"/>
----	--	--------------------------