

退 園 届

クラス名 _____ 園児名 _____ (生年月日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

この度、上記の者 (理由 _____) のため _____ 月 _____ 日付けで通園不可能になりますので退園いたしたくお届けいたします。

学校法人 奥園学園
聖いずみ幼稚園々長殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
保護者名 _____ 印