

様式第6号

特定教育施設・保育施設等 退園届

年 月 日

高島市福祉事務所長

保護者 住所  
氏名

下記のとおり、児童を退園させたいので届け出ます。

入 園 児 童 の 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
利 用 施 設 の 名 称	
退 園 年 月 日	年 月 日
退 園 理 由	