

教育長	課 長	園 長

認定者番号	
-------	--

年 月 日

川越町教育委員会 様
(川越幼稚園長経由)

保護者 住 所 川越町大字 _____
_____(方書)_____
氏 名 _____
電話番号 _____

退 園 届

次の理由により退園しますので、川越町立川越幼稚園管理規則第9条の規定に基づき届け出ます。

1 退園に係る確認事項

幼稚園名	川 越 幼 稚 園		
幼 児 名		生年月日	年 月 日
学 級	() 歳児 () 組		
退園希望年月日 (最終登園日)		年 月 日	
退園理由	1 町外へ転出するため (転出予定日 : 年 月 日) 2 家庭で保育するため 3 保育所に入所するため (入所先 :) 4 その他 ()		