

様式第4号(第9条関係)

退 所 届

令和 年 月 日

猪名川町長 様

保護者氏名 _____

次のとおり退所したいので届け出ます。

児 童 名 及 び 生 年 月 日	令和 年 月 日生	
保 育 所 名 認定こども園名		
退 所 す る 日	令和 年 月 日	
退所する理由		
施 設 長 承 認	上記の理由により退所を認めます。	㊞