

令和 年 月 日

園長	事務長	担任	受理日

退園届

学校法人 亀井学園
清新めぐみ幼稚園
理事長 亀井利雄 殿

〒 _____

住 所 _____

保護者氏名 _____ ⑩

クラス名 _____ 組

園 児 名 _____

この度〔事由〕 _____ により、
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日付にて退園したくお届けいたします。

〒 _____

新 住 所 _____

新電話番号 _____

転園先名 _____

転園先住所 _____