

保 育 所 退 所 届

住 所 _____

氏 名 _____ 印

児童名 _____

施設名

次の理由により令和 年 月 日付で _____ を退所いたします。

(理 由)

保育料 _____ 円 _____ 月分まで完納

令和 年 月 日

美郷町長 長 尾 拓 殿