## 

年	月	E
+	月	F

千代田区長 殿

保護者①署名_		
保護者②署名_		

下記のとおり千代田区立

園を退園いたします。

記

退	園	月	日			年		月	E	1		
退	園	理	由									
乳	Š	りが	な									クラス
幼	氏		名									歳児
児	生生	年月	日				年		月		日	
	ふ	りが	な									続 柄
	氏		名									
保				₹							,	
護	住		所							電話 携帯		
者	L =	= ロ		〒						150.111		
		記以 連絡								電話 携帯		
備												
考	受付	十 第			号					園		

<sup>※</sup>本届出の署名欄について、本人に無断で代筆を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。 ※本届出の意思について、区役所から保護者双方へ確認を行う場合があります。