

様式第5号（第5条関係）

年 月 日

由布市福祉事務所長 様

住 所 _____
氏 名 _____ (印)

退 所 届

この度、次の理由により、 保育所を退所したいので、お届けいたします。

退 所 児 童 氏 名	生 年 月 日
	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生
退所する保育所名	
退所年月日	年 月 日
退所理由	