

退 園 願

年 月 日

教育長 様

保護者氏名 _____ (印)

下記の理由により退園させたいので申請します。

記

幼稚園名 在籍クラス	島本町立 幼稚園 (組)	園児氏名	
退 園 日	年 月 日		
退園理由			