

退 所 届

令和 年 月 日

泉大津市長 殿

支給認定保護者等住所 _____

氏名 _____ ⑩

児童名 _____ (歳児)

下記の理由により利用者を 令和 年 月 日限り（施設名：みらいずこども園）

から退所させたくお届けいたします。

記
