

支給認定取消兼保育園退園届

平成 年 月 日

可児市長 様

住 所 _____

(保護者)

氏 名 _____ ⑩

(自署又は記名押印)

次のとおり支給認定取消・保育園退園を届け出します。

退園する児童	住 所			
	氏 名		生年月日	平成 年 月 日
退園する保育園名				
退 園 日		平成 年 月 日		
認定取消及び退園の理由 (具体的に記入のこと)				