

退園届

学校法人 沼田学園
恵光幼稚園
園長 鱒渕 有紀

組_____園児名_____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者、 _____ ため、西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
をもって退園したいのでお届けいたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

住所 _____