

保 育 所 退 所 願 書

年 月 日

鎌倉市福祉事務所長 様

保護者 住所
氏名

次のとおり退所したいので、お願いします。

児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
保 育 所 名		退所希望年月日	年 月 日

理 由