

園長	主任	担任	事務

転・退園願

令和 年 月 日

篠ノ井幼稚園長 田中 寿一 殿

組 名 _____

園児氏名 _____

保護者氏名 _____

下記理由により、令和 年 月 日をもって
転・退園したいのでお願いします。

記

*転・退園の理由

*転・退園後の住所または連絡先

〒 住 所 :

TEL :

*転園先

〒 所在地 :

園 名 :

TEL :