

退園・転園・休園届出書

平成 年 月 日

琴平町教育委員会 様

| | | |
|-------|-----|------------|
| 保 護 者 | 氏 名 | Ⓜ |
| | 住 所 | 仲多度郡琴平町 番地 |

下記の者を琴平町立 幼稚園から退園・転園・休園させたいので届けます。

| | |
|---------------------------|------------|
| ふりがな 幼児の氏名 | |
| 理 由 (転園のときは転入 幼稚園名) | (琴平町立 幼稚園) |
| 退園又は転園の 希望年月日 | 平成 年 月 日 |

退園・転園・休園承諾書

| | |
|-----------|--|
| 幼 児 の 氏 名 | |
|-----------|--|

届出のとおり、上記の者が琴平町立 幼稚園から退園・転園・休園することを承諾します。

平成 年 月 日

琴平町教育委員会 Ⓜ

仲多度郡琴平町 番地

様