

(第4号様式)

年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学 理事長 様

奈良県立医科大学なかよし保育園退園届

住所 _____

保護者名 _____

保護者名 _____

電話番号 _____

下記の理由により退園いたします

園児氏名		生年月日	年 月 日
退園年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
クラス名	組	年児	歳児
退園事由	<input type="checkbox"/> 転園のため <input type="checkbox"/> 転出のため <input type="checkbox"/> 保護者離職のため <input type="checkbox"/> その他		

月途中の退園であっても一ヶ月分の保育料がかかりますのでご了承下さい。