辞 退 届

竜王町長 西田 秀治 様

児童氏名 男 ・ 女

生年月日 年 月 日生まれ（満 歳 ヵ月）

上記の児童について、下記の理由により、 への入園を辞退したいので、お届けします。

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名 ◯印

辞退理由

|  |  |
| --- | --- |
| 当初入園予定日 | 令和 年 月 日 |