

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 カ月)

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
---------	----------