

様式第5号

益田市福祉事務所長 様

保護者住所  
氏 名

## 保 育 所 退 所 申 込 書

下記の者は、現在、  
致したいと思っておりますので申し込みます。

記

1. 児童名 ( 年 月 日生)
2. 保育所名
3. 退所年月日 年 月 日
4. 退所理由