

理事長	財務課長	係

園長	副園長	係

佐賀女子短期大学
付属ひしのみこども園 園長 様

退 園 願

クラス名 _____

園児氏名 _____

生年月日 平成 _____ 年 月 日
令和

_____の為、令和7年3月31日を以って退園致したいのでご許可下さるようお願い申し上げます。

令和 _____ 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)