

退園届

年 月 日

学校法人そだちの園
坂の上幼稚園 園長殿

現住所 _____

保護者氏名 _____

下記の通り、坂の上幼稚園を退園します。

1. 園児氏名

園児氏名	生年月日

2. 退園年月日 _____ 年 月 日 (最終登園予定日)

3. 転出予定日 _____ 年 月 日

※他市へ転出する場合のみ、ご記入ください。

※転出日の前日までが無償化補助金対象となります。転出日以降月末までの補助金対象外の期間の日割り清算が必要となります。精算額は別途お知らせ致します。

4. 転居先住所・転園先施設情報

転居先住所 : _____

転園先園名 : _____

転園先住所 : _____

※転園先施設(幼稚園・保育園等)が未定の場合は、決定次第、坂の上幼稚園までご連絡ください。