()

西新カトリック幼稚園園長殿

氏 名

生年月日 令和 年 月 日生

住 所

上記のものはの為、

(退園日) 令和 年 月 日付で

退園いたしますのでお届けいたします。

保護者氏名 印

連絡先電話番号 — — —

転居先住所 〒

転居先幼稚園名