

別記様式第9号（第15条関係）

年 月 日

長崎大学病院あじさい保育園退園届

あじさい保育園長 殿

下記のとおり退園しますので届出いたします。

ふりがな 保護者氏名	印
ふりがな 園児氏名	
生年月日	年 月 日生
性 別	男 • 女
退園日	年 月 日

(以下は記入しないでください。)