

様式第4号(第5条関係)

利用施設退所届

年 月 日

新上五島町長 様

保護者氏名

㊞

下記のとおり退所いたしますので、届出します。

・ 児 童 氏 名

(生 年 月 日) 年 月 日

・ 利 用 施 設 名

・ 退 所 年 月 日 年 月 日

・ 退 所 理 由