

# ( 入会 ・ 退会 )届

学習  
教室名 ( )

提出日 年 月 日

クラス	組	園児名	
保護者 氏名	印		
理由	※退会の場合、差し支えなければ退会理由をお書き下さい。		
	.....		
	.....		
月より ( 開始 ・ 停止 ) 致します。			

※ 提出は、前月の10日までにお願い致します。

桜美林幼稚園  
048-873-4845