

(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日までにお問い合わせ致します。

桜美林幼稚園
048-873-4845