

令和 年 月 日

久留米市長 宛て

保護者氏名 _____

退所届

下記のとおり退所しますので、届け出ます。

ふりがな		児童 生年月日	年 月 日
児童氏名			
退所する 施設名			
退所年月日	令和 年 月 日 (※退所後の入所施設が決定している場合を除き、原則月末日です。)		
退所の理由			

	受付	施設への連絡	入力	確認
*久留米市 記載欄				