

保 育 園 復 園 届

年 月 日

理事（人事労務・環境安全・施設担当） 殿

保護者 住所

氏名

所属

職名

下記のとおり復園したいので届出します。

|         |       |
|---------|-------|
| 保 育 園 名 |       |
| 復園児童氏名  |       |
| 復 園 日   | 年 月 日 |
| 復園する理由  |       |

※この届出書は復園する原則 2 週間前までに人事企画課へご提出願います。

.....  
(以下は記入の必要はありません。)

受受付年月日 川 内 け や き 保 育 園 年 月 日

青 葉 山 み ど り 保 育 園 年 月 日

人事企画部人事企画課 年 月 日