

(別記様式第8号)

うさぎ 保 育 所 退 所 届				
島根大学医学部附属病院長 殿			令和 年 月 日	
所属(担当)・職種				
氏 名				印
ふりがな		性 別	生 年 月 日	退 所 日
児童名		男・女	年 月 日	令和 年 月 日

(以下は記入しないこと。)

決裁欄				保育所確認欄		
受付日	病院長	総務課長	担当者	受付日		