

様式2号

年 月 日

日本赤十字社医療センター院長 様

所属
職
氏名

印

院内保育所退所届

日本赤十字社医療センター保育施設運営要綱第16条の規定により退所を届出ます。

記

退所する児の 氏名及び生年月日	氏名 年 月 日生
入所した日	年 月 日
退所する日	年 月 日
退所する理由	