様式第８号

千葉市療育センターいずみの家退所届

　　年　　月　　日

（あて先）

社会福祉法人

千葉市社会福祉協議会

会　長　様

使用者住所

氏　　　名

保護者氏名

次のとおりいずみの家を退所します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 退所年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 退所理由 |  |