

退 所 届

提出日 令和 年 月 日

香川大学医学部附属病院長 殿

所属・職種	
氏 名	

フリガナ 児童名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
退所日	令和 年 月 日				

--	--	--	--	--	--