

# 学童保育園 休園届

令和 年 月 日

加西市長 様

届出人 : 住所

氏名

児童との続柄 ( )

TEL

下記のとおり届け出ます。

ふりがな 入園児童氏名		生年月日	年 月 日生
学童保育園名	学童保育園		
小学校名	小学校 第 学年 組 ( 先生)		
届出事項	休園 ※2か月を超える休園は退園扱いとなります。 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
理由	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 海外への里帰り <input type="checkbox"/> その他 _____		
備考			

※以下は記入しないでください。

受付日		決裁日		処理日	
上記のとおり届出がありましたので、台帳を変更してよろしいか。					
課長	主幹	係長	係	係	備考