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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 | □ 入院 |
| * 海外への里帰り
 |
| * 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 | 課長補佐 | 係　長 | 係 | 係 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |