

休園届

年 月 日

豊見城市長 殿

住 所 豊見城市

氏 名

印

次の理由により、児童を休園させたいので届けます。

シドウシメイ 児 童 氏 名		児童番号 —
生 年 月 日	年 月 日生	男 ・ 女
保育所（園）		
休 園 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで	
休 園 理 由		

※保育施設は2ヵ月を超えて休園することはできません。休園期間中であっても月々の保育料は通常通り徴収します。