

※前月 25 日までにご提出ください

學童保育園休園屆

令和 年 月 日

こどもえがお課様

住所

氏 名 _____

連絡先

下記のとおり、学童保育園を休園させたいので届出いたします。

記

学童保育園名	小学校学童保育園	年
児 童 氏 名	※児童 1 名につき 1 枚ご記入ください	
生 年 月 日	平成	年 月 日 生
休 園 期 間	年 月 日	～ 年 月 日
休 園 理 由		

受 付	台 帳 入 力
	収 納 確 認
	台 帳 コ ピ ー