

# 保 育 園 休 園 届

平成 年 月 日

島田市福祉事務所長 様

保護者  
住 所  
  
氏 名

下記の児童の保育園休園届を提出いたします。

記

保育園名	
児童氏名	
生年月日	平成 年 月 日
休園期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
休園理由	
備 考	