

放課後児童保育利用休所届

<休所>

令和 年 月 日

伊豆の国市長 様

保護者 住 所

氏 名

連絡先電話番号

次のとおり放課後児童保育の利用を休所したいので届け出ます。

休所する児童氏名	(平成 年 月 日生)
休所する教室名	
休所する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
休所する理由	