

# 保 育 所 休 所 届

年 月 日

神崎町長 様

保護者 住所 神崎町

氏名

印

下記のとおり児童を休所させたいので、届出します。

児 童 名		年 月 日生	組
		年 月 日生	組
		年 月 日生	組
保育所の名称 及び所在地			
休 所 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
休 所 理 由			
備 考			