

保 育 所 等 休 所 届

令和 年 月 日

西 東 京 市 長 宛

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(自署の場合押印不要)

保育所を休所するので、下記のとおり届け出ます。

記

	児 童 氏 名	生 年 月 日	歳 児	保 育 所 名
休 所 す る 児 童	(フリガナ)	H・R . . .		
	(フリガナ)	H・R . . .		
	(フリガナ)	H・R . . .		
休 所 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
休 所 理 由				

※ 保護者・児童本人の疾病による休所は、1か月以上休所される場合減免の対象になりますので、減免申請書及び診断書を提出してください。(出産は除きます。)