学童保育所休所届

年　　月　　日

　南房総市長　　　　宛

保護者　住所

氏名

電話番号

下記のとおり　　　　　学童保育所を休所させたいので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所児童 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 学年 |
| (ふりがな) | 年　　月　　日生 | 男・女 | 小学校  　　　　　　年 |
| 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 |  | | | |
| 備考 |  | | | |

※休所期間終了後にコースの変更を希望する場合備考欄に記入してください。