

保 育 園 休 園 届

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	五和保育園
児童氏名	
生年月日	年 月 日
休園期間	年 月 日～ 年 月 日
休園理由	
備 考	