地域児童育成会休所届

令和　　年　　月　　日

（あて先）宝　塚　市　長

（保護者）　住所　宝塚市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

地域児童育成会を下記の理由により休所します。

1　児　　童　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　育成会名　　＿＿＿＿＿＿小学校地域児童育成会　（学年　　年生）

3　休所期間　　自.　令和　　年　　月　　日

至.　令和　　年　　月　　日

4　休所理由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

課　長	係　長	係	支　援　員	受付日