

## 保 育 所 等 休 所 届

令和 年 月 日

西 東 京 市 長 宛

保護者住所

印

保護者氏名

(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<br>所<br>す<br>る<br>児<br>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。)