

保護者記入欄					
フリガナ		フリガナ		フリガナ	
児童名		児童名		児童名	
施設名	(在園・申込)	施設名	(在園・申込)	施設名	(在園・申込)
生年月日	・	生年月日	・	生年月日	・
認定番号		認定番号		認定番号	
受付番号		受付番号		受付番号	

※ 受付番号は入所申請中の児童がいる場合のみ、ご記入ください。

市確認欄				
	受付	入力	確認	確認

年 月 日

保育所休園届

和光市長 宛

住 所 _____
 保護者 氏 名 _____

次のとおり休園しますので届け出ます。

児童氏名 (生年月日)	(年 月 日生)		
保 育 所 名			
休 園 期 間 ※ 1ヶ月以上の期間必須	年 月 日 ~ 年 月 日		
休 園 理 由	----- ----- -----		
休 園 中 の 連 絡 先	住 所		
	電話番号		

- * 休園前にご提出ください。事後の申出はできません。
- * 復園する際は、『復園届』をご提出ください。
- * 休園期間が1ヶ月に満たない場合は、休園届の提出はできません。
- * 休園が年度で合計3ヶ月を超える場合は、退園となります。
- * 休園前にご提出ください。事後の申出はできません。
- * 入園月からの休園はできません。
- * 休園中も保育料はかかります。
3～5歳児クラスの食材料費の徴収に関しては各施設にお問合せください。
- * 休園の理由が第2子の出産の場合には、出産予定表と併せてご提出ください。
- * 休園届提出後、記入した期間に変更が生じた際には、市役所へご連絡ください。

和光市保育サポート課入所相談担当TEL：048-424-9130

(市役所・保育施設)