

# 休 園 届

北杜市長 様

年 月 日

保護者	住 所			
	ふりがな 氏 名			
	連絡先			
児童名	ふりがな 氏 名		施設名	
	生年月日		年齢	歳児(4月1日現在)
	ふりがな 氏 名		施設名	
	生年月日		年齢	歳児(4月1日現在)
	ふりがな 氏 名		施設名	
	生年月日		年齢	歳児(4月1日現在)

下記の理由により、休園しますので届出ます。

## 記

### 1 理由

---

---

---

### 2 期間

年 月 日 から 年 月 日

### 3 休園中の住所及び連絡先

---

#### 確認欄

- 休園期間は、1ヵ月以上2ヶ月までとします。  
ただし医師の診断書等により復園が見込まれる場合は1ヵ月の延長が可能です。
- 休園期間中も、保育料が発生します。(日割等にはなりません)
- 休園期間を超えて利用されない場合は、退園となります。

保護者氏名