

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
				/