

様式第 9 号の 2(第 18 条の 2 関係)

休 園 届					
年 月 日					
南城市福祉事務所長 殿					
保護者 住 所 氏 名					
次の理由により休園させたいのでお届けします。					
児 童 の 氏 名				生 年 月 日	
施 設 の 名 称	保育園 こども園	入所 年齢	歳児	性別	男・女
休 園 年 月 日	年 月 日から 年 月 日				
休園の理由					