

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					