

様式1 (第8条第9条関係)

課長	主幹	副主幹	担当者

育成室休所・復所届

令和 年 月 日

猪名川町長 様

保護者 住 所 猪名川町 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記の理由により、猪名川町留守家庭児童育成室を休所・復所いたします。

記

児 童	フリガナ		生年月日
	氏 名		平成 年 月 日
	育成室名	小学校育成室 A・B 組 年	
休所期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
復 所 日		令和 年 月 日	
休所の理由			

※病気、ケガ等の状況がわかる書類（申立書等）を添付してください。

※連続2か月を超えての休所はできません。

育成室	事業所	入所一覧	調定	入力	受付