

休 所 届

只 見 町 長 様

保護者住所 只見町大字 年 月 日
 氏 名 字 ⑩

下記により休所しますのでお届けします。

保 育 所 名	只見・朝日・明和 保育所
休 所 児 童 名	(歳) 年 月 日生
休 所 の 理 由	
休 所 の 期 間	自 年 月 日より 日間 至 年 月 日まで

※階 層 区 分	階層	※保育料月額	円
※ 保育所入所費用徴収規則第5条第3項の規定により算定した徴収額			円

※印の欄には記入する必要がありません。