

休 所 届

平成 年 月 日

保護者住所 只見町大字 字

氏名 ①

只見町長

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	(才) 年 月 日生
休 所 の 理 由	
休 所 の 期 間	自 平成 年 月 日より 至 平成 年 月 日まで 日間

※ 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はありません。