

年 月 日

久留米市長 宛て

休園届

保護者氏名 _____

下記のとおり休園しますので、届け出ます。

ふりがな		児童 生年月日	年 月 日
児童氏名			
入所施設名			
分類 ※どちらかに☑	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新	
	はじめて届出する場合	前回届出た期間から延長する場合	
休園期間	自 年 月 日	自 年 月 日	
	至 年 月 日	至 年 月 日	
欠席の理由 ※いずれかに☑ し、【 】内の書類 を添付すること	<input type="checkbox"/> 里帰り出産【里帰り出産する（した）子の母子手帳の写し】 <input type="checkbox"/> 保護者または児童の病気療養（入院）【療養が必要な方の診断書】 <input type="checkbox"/> 保護者の出張・一時的な転勤【出張や転勤が証明できる書類】		

	受付	施設への連絡	確認
*久留米市 記載欄			