

様式第 5 号（第 6 条関係）

留守家庭児童教室利用休止届

年 月 日

海津市長 宛て

保 護 者	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	

下記のとおり、留守家庭児童教室の利用を休止しますので、届け出ます。

記

利 用 児 童	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	利用教室	留守家庭児童教室
利 用 休 止	放 課 後	4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 9 ・ 10 ・ 11 ・ 12 ・ 1 ・ 2 ・ 3
	土 曜 日	4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 ・ 11 ・ 12 ・ 1 ・ 2 ・ 3
	長期休暇	4 月春休・ 7 月夏休・ 8 月夏休・ 1 2 月冬休・ 1 月冬休・ 3 月春休
理 由		

※ 休止する月又は期間に○印を付けてください。