休　園　届

お子様氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お休みする期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

休園理由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿のため

現在の保育（学童）プラン

保育園児　週　　回　　時間
学童　　週　　回　　時まで

送迎　　有　・　無　（週　　回）

食事　１日　　回　　おやつ　　有　・　無

再登園する後の保育（学童）プラン

週　　回　　時間
学童　　週　　回　　時まで

送迎　　有　・　無　（週　　回）

食事　１日　　回　　おやつ　　有　・　無

※お休み後、送迎場所が変わる場合は必ずお休み前に送迎担当者にご相談下さい

※月の半ばから半ばなどのお休みの場合は通常のお休み扱いとなり、保育料などは全額発生致します。　休園としての受理は月の最初から終わりまで全てお休みの場合に限ります。

※休園前に休園期間中のご料金と休園明けのご料金を全てお支払い頂く必要がございます。

提出日　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞