

保育所休所届

年 月 日

留萌市長 様

住 所

保護者氏名

事業所名	
児童の氏名	
生 年 月 日	
休所を必要とする理由	
休 所 期 間	年 月 日から 年 月 日まで

上記の休所届について、年 月 日から 年 月 日まで休所していることを証明します。

保育所（園）長 印

※休所の理由が児童の病気・けがの場合は医師の判断がわかる資料（診断書・治療計画書等）、保護者の出産の場合は出産予定日がわかる資料（母子手帳の写し）を添付してください。