

様式第 5 号 (第 6 条関係)

石 垣 市 放 課 後 児 童 ク ラ ブ 休 所 届

年 月 日

放課後児童クラブ指定管理者 様

住 所
保護者 氏 名 印
電話番号 ()

放課後児童クラブを休所したいので届け出ます。

児童氏名		生年月日	年 月 日
児童クラブ名			
休所期間	年 月 日	～	年 月 日
休所理由			
備考			