

休園届

令和 年 月 日

聖いずみ認定こども園 園長 宛

この度、_____のため、

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

休園いたします。

クラス _____ 組 生年月日 _____ 年 月 日

園児名 _____

〒 -

住所 _____

保護者名 _____ (印)