

放課後児童クラブ休所届

年 月 日

匝瑳市教育委員会 あて

住所

保護者等(申請者) 氏名

電話

児童クラブを休所したいので、匝瑳市放課後児童クラブ運営規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

児 童 の 氏 名	ふ り が な	生 年 月 日	年 月 日
放 課 後 児 童 ク ラ ブ の 名 称	児童クラブ	学 年	年
休所理由(該当する番号に○を付けてください。) 1. 児童が病気・怪我等により入院／自宅療養しており、児童クラブを利用しないため 2. (8月に限り)家庭(兄弟等)や祖父母の家等で児童を保育することができる等理由で、児童クラブを利用しないため 3. その他のやむを得ない理由 (_____) 休所期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで			

※休所届はやむを得ない理由で長期間児童クラブを休む場合に、原則として前月15日までに届け出てください。

※届出により利用がなかった月分の受託料の負担はありません。

※家庭の都合による理由で児童クラブを利用しない場合には休所は認められませんので、一旦退所の手続きを取っていただきますようお願いいたします。