

保育所等休園届

令和 年 月 日

(宛先) 浦安市長

住所 _____

保護者 氏名 _____

電話 _____

以下のとおり保育所等を休園しますので届け出ます。

保育所等の名称	
児童の氏名	生年月日
	年 月 日 歳児クラス
	年 月 日 歳児クラス
	年 月 日 歳児クラス
休園期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※休園期間は最大で2か月です。(例: 4月15日 ~ 6月14日) ※遠方への里帰り出産、児童の病気・怪我等で休園期間が2か月を超える予定がある場合はさらに1か月延長できます。(例: ~ 7月14日) 【延長希望の場合のみ記載 ~ 令和 年 月 日】
休園理由	<input type="checkbox"/> 里帰り出産 里帰り先の住所 〒 _____ <input type="checkbox"/> 児童の病気・怪我 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
※休園中も保育料は発生します。ただし、休園理由が児童の病気・怪我によるものであり、かつ月初から月末まで休園した月の保育料は発生しません。その場合、診断書または入院計画書等が別途必要です。	
備考:	

注意事項

- ・休園届は2週間以上保育所等を休園する際にご提出ください。
- ・休園期間が変更になった場合は再度、休園届をご提出ください。
- ・事情により1か月以上休園期間の延長が必要になる場合は保育幼稚園課へご相談ください。