

休 園 願

令和 年 月 日

認定こども園 第2大麻こども園園長 殿

組 名

園 児 名

生年月日

上記の者、下記の理由により休園させていただきたくご許可くださるようお願いいたします。

記

1 理 由

2 休園期間 令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで

保護者 住 所

氏 名

印