

第17号様式(第14条第1項)

特定教育・保育施設等利用休止届

年 月 日

習志野市長 宛て

保護者 住 所

氏 名(連名記入)

電話番号

次のとおり、特定教育・保育施設等の利用を休止しますので届け出ます。

(フリガナ) 児 童 氏 名	
児童の生年月日	年 月 日生(歳児クラス)
施 設 名	
利用休止期間	年 月 日 から 年 月 日まで
利用休止理由	<input type="checkbox"/> 上記児童の疾病等(要診断書)
	<input type="checkbox"/> 上記児童の保護者の出産のための帰省に同伴
	<input type="checkbox"/> その他 ()

※ 利用休止期間も保育料が発生します(利用休止理由が、上記児童の疾病等である場合は、保育料の一部又は全部が免除となることがあります。)

※ 当届出は、児童が在園する保育施設の利用を1月以上連続して休止する(休園する)場合に、利用を休止する前に在園施設へ提出してください。

..... 以下、施設・市役所の確認欄です。.....

施設長は、下記の記入・押印をお願いします。

【供覧】

施設受付日	施設長確認
年 月 日	㊟

決裁完了	分類記号	保存期間	
年 月 日	F02・17・13	5 年	
	課長	係長	担当