

休 園 届

学校法人 千歳青葉学園

千歳青葉幼稚園

園 長 様

園児名 _____

生年月日 平成 _____ 年 月 日

下記の理由により、休園します。

保護者 住 所 千歳市 _____

氏 名 _____

記

休園期間

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※15 日付か月末日付でご記載願います。

休園理由 _____
