

子どものための教育・保育給付

幼稚園等休園届

年 月 日

鹿児島市長 殿

保護者 住所 _____

氏名 _____

電話 携帯

番号 自宅 _____

幼稚園又は認定こども園の1号認定の利用について、次のとおり休園することを届けます。

休園する児童	氏名	ふりがな
	生年月日	年 月 日生
	支給認定番号	
利用している幼稚園等の名称		
休園期間	年 月 日から 年 月 日まで	
休園理由		

注 利用施設を通じて提出してください。市が決定する保育料については、休園期間中はかからず、月途中から休園開始又は休園終了する場合は日割りで計算されます。市が決定する保育料以外の費用については、各幼稚園等にお問合せください。