

部 長	課 長	課長補佐	係 長	係	指導室管理者

年 月 日

蕨 市 長 あ て

住所 _____
 保護者 氏名 _____
 電話 _____

蕨 市 留 守 家 庭 児 童 指 導 室 休 室 届

休室したいので、下記のとおりお届けいたします。

記

1 指 導 室 名 _____ 地区 館

2 休 室 す る 児 童 名 _____

児 童 の 生 年 月 日 _____ 年 月 日生

児 童 の 学 校 ・ 学 年 _____ 小学校 年生

3 休 室 期 間

※お休みする期間が全月にわたる場合のみ休室扱いとします。

_____ 年 月 日 から _____ 年 月 日 まで

4 休 室 理 由
