

## 児童ホーム休所届

		届出日	年	月	日
届出者 (保護者)	住所	尼崎市			
	氏名				
児童	(ふりがな) 氏名				
	児童ホーム名	児童ホーム (クラス : )		年	
休所期間	年 月 日 ~		年 月 日		
休所理由	<input type="checkbox"/> 病気 (注 : 下記参照) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
減免申請	<input type="checkbox"/> 休所に伴う減免申請(全額減免)を希望します。 (チェックがない場合、育成料がかかります)				
その他届出	<input type="checkbox"/> 延長育成利用を { <input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日の間、休止することを届出します。 <input type="checkbox"/> 休所開始日より中止することを届出します。             } <input type="checkbox"/> おやつを提供を休所開始日より中止することを届出します。				

(注) 疾病等で休所する場合は、医師の診断書等これを証する書類を添付してください。

\* 休所する月の前月15日までに本届出を提出してください。(例：休所月日→9月1日 提出期限→8月15日)

\* 月の途中で休所する場合は、児童育成料、延長育成料及びおやつ代の日割りができません。

起案	令和 年 月 日	令和 年 月 日	課長	管理担当	育成担当	係
回議完了	令和 年 月 日	承認します				