

## 児童ホーム休所届

		届出日 令和 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	令和 年 月 日 ~ 令和 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				