

長期欠席届

年 月 日

(宛先) 弥 富 市 長

保護者 住所
氏名
電話番号

保育所に入所中の児童について、次の理由により長期欠席しますので届出ます。

入所児童名	生 年 月 日	
	年 月 日生	歳児
	年 月 日生	歳児
	年 月 日生	歳児

入所保育所名	保育所
欠 席 期 間 (保育所に来ない期間)	令和 年 月 日 から
	令和 年 月 日 まで
欠 席 理 由 ☑を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 入所児童の理由(病気・けが等) <input type="checkbox"/> 保護者の理由 (里帰り・一時帰国等) <input type="checkbox"/> その他の理由 ()

注意事項

1. 保育所を2週間以上欠席する場合に届け出てください。
2. 欠席期間が長期化(1か月以上)する場合は退所となります。
3. 欠席期間中も保育料は発生します。
4. 給食費等は月額料金です。日割り計算は出来ません。