

様式第9号（第8条関係）

保育所等欠席届

年 月 日

柴田町長

保護者 住所
氏名 印
電話番号

下記のとおり、保育所等の欠席について届け出ます。

記

保育所等の名称	児童の氏名	生 年 月 日
		年 月 日
欠 席 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	
理 由		
備 考		