

きょうしつきゅうしつとどけ
なわてふれあい教室休室届

れいわ ねん がつ 日にち
令和 年 月 日

し じょう なわて し ちょう さま
四 條 躰 市 長 様

ほ ごしや じゅうしよ
保護者 住所 〒 _____

し じょう なわて し
四 條 躰 市 _____

し めい
氏 名 _____

でん わ ばんごう
電話番号 _____

か き 下記のとおりなわてふれあい教室を休室します。

ふれあい教室名 きょうしつめい	ふれあい教室 きょうしつ	がくねん 学年	ねん 年
ふりがな			
じ どう し めい 児 童 氏 名		せいべつ 性別	おとこ おんな 男 ・ 女
きゅう しつ き かん 休 室 期 間	れいわ ねん がつ 日にち 令和 年 月 日 ~	ねん がつ 日にち 年 月 日	
※連続した15日以上が対象です。 れんぞく にちいじょう たいしやう			
り ゆう 理 由 (該当する番号に○をしてください。また()内に理由をご記入ください) がいたう ばんごう きにゆう			
1. びやう き 病 気 ()			
2. ふ しやう 負 傷 ()			
3. そのた その他 ()			