

## 子どものための教育・保育給付 保育所等欠席届

年 月 日

鹿児島市長 殿

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 携帯

番号 自宅 \_\_\_\_\_

次のとおり欠席することを届けます。

欠席する児童	氏 名	ふりがな
	生 年 月 日	年 月 日生
	支給認定番号	
利用している 保育所等の名称		
欠席する(予定)期間	年 月 日から 年 月 日まで	
欠席する理由		

注 上記内容により、利用の継続ができない場合がありますので、あらかじめご了承ください。