

## 保 育 施 設 長 期 欠 席 届

令和 年 月 日

山口市長様  
(保育幼稚園課)

住所：

保護者氏名：

電話番号：

次のとおり、長期（1ヶ月以上）欠席をしますので届け出ます。

保育施設名	
児童氏名 生年月日	氏名： ( 年 月 日生)
欠席予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日 まで
欠席理由	<p>1. 里帰り出産で保護者に伴って遠方へ行くため 里帰り先住所： _____ _____</p> <p>2. 児童が傷病による入院等で一時的に通園できないため 傷病の状況： _____ _____</p> <p>3. その他 理由： _____ _____</p>

※欠席中の利用者負担額（保育料）は、理由や期間にかかわらず免除されませんので、ご留意ください。

※2ヶ月以上欠席した場合は、退園となります。