

年 月 日

明福寺ルンビニー学園幼稚園

園長 福井徹人 様

休 園 届

組 園児名

上記のものは、下記事由によりまして、休園させていただくここにお届いたします。

1. 休園の期間

年 月 日より
年 月 日まで

2. 自由

保護者氏名

印

* 休園中の住所をお知らせください。但し幼稚園お届住所と変わらない場合は記入
記入不要です。

〒

電話 — —

休園中の住所につきましては、保護者との連絡のみに利用させていただきます。

2018年11月