|  |
| --- |
| 休　　　園　　　願　　　書年　　月　　日　与那国町立　　　　　幼稚園長　殿園児氏名　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　印　下記の理由により、　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで休園させたいのでお願い致します。 |
| 休　　園　　理　　由 |
|  |

第10号様式（第4条関係）

※傷病の場合は、医師の診断書を添える。