

保育実施停止申請書

年 月 日

八丈町長 殿

次のとおり、下記児童についての保育実施の停止を申請します。

| | | | | |
|-------------|-------------------|----|-------|------|
| 住所 | 八丈町 | | | |
| 保護者 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 連絡先 |
| | | | 年 月 日 | |
| 保育実施の停止申請児童 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 利用施設 |
| | | 子 | 年 月 日 | 保育園 |
| | | 子 | 年 月 日 | 保育園 |
| | | 子 | 年 月 日 | 保育園 |
| 実施停止日 | 年 月 日まで登園、年 月 日解除 | | | |
| 理由 | | | | |

※ 停止扱いとされる場合について

停止については、児童の保育に欠ける状態が継続しているにも関わらず、その児童の疾病などの理由で一時的に通所できなくなった場合に限りです。申請にあたっては、診断書等を添付してください。