

学級番号

育成学級休級届

年 月 日

宇治市長 あて

(育成学級) 在籍中の次の児童について、育成学級を休級させたいので届け出ます。

記

保護者氏名		電話番号	
住 所	宇治市		
児 童 名		学 年	年
休 級	期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
	理 由		

印以外は記入してください。

病気治療等のためにやむをえず休級する場合、休級する月の5日までに育成学級へ提出してください。

1ヵ月休級の場合(1日から月末まで)、当該月の学童保育協力金の納付は必要ありません。

事務 処理	協力金区分	調定変更
	/ ￥	
	納 付 区 分	
	自主 口座()	

決 裁	係 長	係 員	